

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

1ª Via Farmácia
2ª Via Paciente



Dra. Cleide Castelo Branco

Psiquiatria
CRMSP 22660

Rua Conselheiro Saraiva, 306 - Sala 11
Cep 02037-020 - Santana - São Paulo - SP
Tel./Fax: (11) 2973-7933 - 2979-1320

Paciente:

felicie cast. leme

Endereço:

Av. Conselheiro Saraiva 34

Prescrição:

psicof

Doraven (50mg) 1x
fornecer 500g

Dra. Cleide C. Branco
Psiquiatra
CRM-SP 0022660

26/04/71

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: _____

Ident.: _____ Org. Emissor.: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

Data: ____ / ____ / ____

Ass. do Farmacêutico