

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

1ª Via Farmácia
2ª Via Paciente

Paciente:

eficaz C. T. leve

Endereço:

luis Carlos Faravac 134

Prescrição:

Mit
Trotz Sch. Suy ————— 24
fa o drc f

Dra. Cleide C. Branco
Psiquiatra
CRM-SP 002660

26/04/21

| IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR | IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR |
|------------------------------------|-----------------------------|
| Nome: _____ | |
| Ident.: _____ Org. Emissor.: _____ | |
| Endereço: _____ | |
| Cidade: _____ UF: _____ | Data: _____ / _____ / _____ |
| Telefone: _____ | Ass. do Farmacêutico |