

# Receituário de Controle Especial

1ª Via Farmácia / 2ª Via Paciente

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>
CRM: 52-63753-0
Nome: ANDREA SOUZA DE PAIVA
Endereço: AV DAS AMÉRICAS, 700 BL. 03/SL 137 - BARRA DA TIJUCA, RIO DE JANEIRO, CEP: 22640100
Telefone: (21) 2132-7292

PACIENTE: Joase roberto costa

**Prescrição:**

Ciprofloxacino: 500 mg ; Tomar um comp de 12/-12 p 7 dias - Ciprofloxacino 500 mg tomar uma caps de 12/12/ por 7 dias

Permite Medicamento Genérico: SIM

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome:		
Identidade:	Órg. Emissor:	
CPF:	Telefone:	
Endereço:		
Cidade:	UF:	Assinatura do Farmacêutico Data: ___/___/___

Data de geração: 11/09/2023 12:26 - Validade: 21/09/2023



Farmacêutico leia o QR Code ao lado ou acesse a URL para validação:

<https://www.cremelj.org.br/servicofarmaceutico/receituario/>

CRM: 63753-0

Código de Validação: cc535eda-e498-4dfa-b0a2-f29b37085f67

Não há norma que exija a aposição de carimbo na receita Médica, de acordo com o Parecer CFM n. 01/14. A ANS entende que a prescrição feita remotamente é equivalente àquelas apresentadas em receituário de papel, para fins de realização do procedimento junto à rede prestadora do plano. Atenta-se à NOTA TÉCNICA N° 1/2020/COMEC/GEAS/GGRAS/DIRAD-DIPRO/DIPRO, da ANS. Em caso de problemas com operadoras de saúde, o prestador/usuário poderá entrar em contato com a ANS, pelo telefone 0800 701 9656.

Leia o QR Code ao lado e veja os dados do seu médico no CREMERJ

