

Receituário de Controle Especial

1ª Via Farmácia / 2ª Via Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRM: 52-0105604-2
Nome: LUCAS VERGARA CURY
Endereço: RUA SANTA LUZIA, 206 - CENTRO, RIO DE JANEIRO, CEP: 20020022
Telefone: (21) 2532-1134

PACIENTE: Antônio Mendes de Vargas

Prescrição:

Oleo Full spectrum rico em CBD Medkaya: 1500 mg (5%); 5 gotas 8 em 8 horas - 1 frasco

Permite Medicamento Genérico: NÃO

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

Data de geração: 03/05/2022 15:41 - Validade: 03/06/2022
Código de Validação: 0e7be5d6-45c8-476c-86d6-e1dd273914e8



Farmacêutico acessar a URL para validação:
[https://www.cremelj.org.br/servicofarmaceutico/receituario/ para validação.](https://www.cremelj.org.br/servicofarmaceutico/receituario/paravalidacao)

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 Nº 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.