

Receituário de Controle Especial

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRM: 52-99651-3
Nome: WALTER DOS SANTOS GONÇALVES
Endereço: ESTRADA DO GALEÃO, 2730 301 - CACUIA, RIO DE JANEIRO, CEP: 21931001
Telefone: (21) 3393-6348

1ª Via Farmácia / 2ª Via Paciente

Paciente: Andre Altgott

Endereço Paciente: não informado

Prescrição:

MedKaya CBD PT Full Spectrum 10% 3.000mg Óleo: 15 embalagens; 3.000mg - Tomar 3 gotas, 2x ao dia. Aumentar uma gota ao dia até dose alvo inicial de 10 gotas duas vezes ao d

Permite Medicamento Genérico: NÃO

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

Data de geração: 01/08/2024 17:07 - Validade: 31/08/2024



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

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

CRM: 99651-3

Código de Validação: df4cde92-cb84-4a72-b1d9-a32716ee9208

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

