

Receituário de Controle Especial

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRM: 52-98237-7
Nome: MARCELO MOREN NETTO
Endereço: rua Dezesseis, 109 Loja 112 - Vila Santa Cecília, Volta Redonda, CEP: 27260110
Telefone: (24) 9984-6090

1ª Via Farmácia / 2ª Via Paciente

Paciente: Almerinda Martins Barboza

Endereço Paciente: não informado

Prescrição:

Óleo de canabidiol Fullspectrum 5% MedKaya USALINE : 1500mg - 30ml; 03 frascos - Uso oral contínuo,
10 gts 3x ao dia

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: 16/12/2024 18:53 - Validade: 15/01/2025



Farmacêutico leia o QR Code ao lado ou acesse a URL para validação:
<https://www.cremelj.org.br/servicofarmaceutico/receituario/>
CRM: 98237-7
Código de Validação: a4e86a35-afb1-4204-aa15-70cd37a581b2



Documento Assinado Digitalmente

MARCELO MOREN NETTO

CPF: 115.231.137-90
16/12/2024

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



Scanned with
CamScanner