

Receituário de Controle Especial

1ª Via Farmácia / 2ª Via Paciente

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	

Paciente: Angelina Carvalho de Melo

Endereço Paciente: não informado

Prescrição:

Óleo de canabidiol Fullspectrum 5% MedKaya USALINE : 1500mg - 30ml; 03 frascos - Uso oral contínuo, 03 gts 2x 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: 18/10/2024 00:59 - Validade: 17/11/2024



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

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

CRM: 98237-7

Código de Validação: 4ee6823d-1243-4994-be70-3725a13c84a6



Documento Assinado

MARCELO MOREN NETTO

CPF: 115.231.137-90

18/10/2024

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 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.

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

