

Receituário de Controle Especial

1ª Via Farmácia / 2ª Via Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
CRM: 52-77688-2	
Nome: RAQUEL OLIVEIRA SANTOS	
Endereço: AV DAS AMÉRICAS, 7607 SL 327 - BARRA DA TIJUCA, RIO DE JANEIRO, CEP: 22793080	
Telefone: (21) 99727-4735	
CPF: 081.410.487-83	

Paciente: Valdeci Barbosa do Nascimento

Endereço Paciente: não informado

Prescrição:

Med kaya THC/CBD 600 mg : 20 gotas de 12/12 h ; 2x dia - 1 caixa

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: 24/07/2024 10:02 - Validade: 23/08/2024



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

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

CRM: 77688-2

Código de Validação: 6b7a7ad2-a181-408d-88bc-846b098dc424

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

