

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRM: 48671-3
Nome: FERNANDO SOBHIE DIAZ
Endereço: R BAMBINA, 124 SL 205 - BOTAFOGO, RIO DE JANEIRO, CEP: 22251050
Telefone: (21) 2246-3229
CPF: 79665772791

1ª Via Farmácia / 2ª Via Paciente

Paciente: Flávio Tavares de Almeida

Endereço Paciente: não informado

Prescrição:

Medkaya Full Spectrum: 02 frascos; 3000 mg - Iniciar com 05 gotas, duas vezes ao dia. aumentar 01 gota, até chegar a 10 gotas, duas vezes ao dia.

Permite Medicamento Genérico: SIM

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

Data da Emissão: 28/01/2025 11:09 - Validade 27/02/2025



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

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

CRM: 48671-3

Código de Validação: c9ac1de7-3bd9-4c52-b9d8-1b63de5bb9a0

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



CREMERJ
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO



Plataforma desenvolvida pelo CREMERJ