

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). FILIPE PEREIRA DE ARAÚJO

CRM: 46935 - BA

Endereço: Avenida ACm, 82, Filadélfia - BA

Telefone: (83) 98137-9843

Cidade: Filadélfia

UF: BA

Data de Emissão: 11/06/2026

Data de Validade: 11/07/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Otto Araújo Brandstteter

Endereço:

Sexo: Não Informado

1. **MEDKAYA** 3000mg ----- 01 caixa
10 gotas manha e noite

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: (____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por FILIPE PEREIRA DE ARAÚJO em 11/06/2026 11:22, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.

O documento médico poderá ser validado em <https://validar.iti.gov.br>.

Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/documento>

Acesse o documento em:

https://prescricao.cfm.org.br/documento?_format=application/pdf



CFMP-RE-MLRGBBPL

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). FILIPE PEREIRA DE ARAÚJO

CRM: 46935 - BA

Endereço: Avenida ACm, 82, Filadélfia - BA

Telefone: (83) 98137-9843

Cidade: Filadélfia

UF: BA

Data de Emissão: 11/06/2026

Data de Validade: 11/07/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Otto Araújo Brandsteter

Endereço:

Sexo: Não Informado

1. **MEDKAYA** 3000mg ----- 01 caixa
10 gotas manha e noite

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: (____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por FILIPE PEREIRA DE ARAÚJO em 11/06/2026 11:22, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.

O documento médico poderá ser validado em <https://validar.iti.gov.br>.

Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/documento>

Acesse o documento em:

https://prescricao.cfm.org.br/documento?_format=application/pdf



CFMP-RE-MLRGBBPL