

Receituário de Controle Especial

1ª Via Farmácia / 2ª Via Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRM: 52-48671-3
Nome: FERNANDO SOBHIE DIAZ
Endereço: R BAMBINA, 124 SL 205 - BOTAFOGO, RIO DE JANEIRO, CEP: 22251050
Telefone: (21) 2246-3229

Paciente: Gabriel Menezes Ribeiro

Endereço Paciente: não informado

Prescrição:

Medkaya Full spectrum: 01 frasco; 3000 mg - 05 gotas, 02 vezes ao dia. Aumentar 01 gota, até 10 gotas, duas vezes ao dia.

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: 05/10/2024 12:46 - Validade: 04/11/2024



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

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

CRM: 48671-3

Código de Validação: a130901b-1f78-4eef-8318-26a7ce20c778

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. Atente-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 9556.

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



CREMERJ Plataforma desenvolvida pelo CREMERJ