

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRM: 98237-7
Nome: MARCELO MOREN NETTO
Endereço: rua Dezesseis, 109 Loja 112 - Vila Santa Cecília, Volta Redonda, CEP: 27260110
Telefone: (24) 9984-6090

1ª Via Farmácia / 2ª Via Paciente

Paciente: Gilmar Teodoro da Silva

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: GILMAR TEODORO DA SILVA	Assinatura do Farmacêutico Data: ____/____/____
Identidade: MG 53880 Órg. Emissor: SSP/MG.	
CPF: 007.601.456-87 Telefone: (31) 994305666	
Endereço: RUA WOLFOLA, 35 - BARREIRO DE BAIXO	
Cidade: BELO HORIZONTE UF: MG	

Data da Emissão: 22/05/2025 14:24 - Validade 21/06/2025



Farmacêutico leia o QR Code ao lado ou acesse a URL para validação:
<https://www.cremelj.org.br/servicofarmacutico/receituario/>
 CRM: 98237-7
 Código de Validação: 48518694-0036-4a06-985e-d3b5c980a574

Documento Assinado Digitalmente

MARCELO MOREN NETTO
 CRM: 98237-7 | CPF: 11523113790
 Data da Assinatura: 22/05/2025
 Validar em: <https://validar.iti.gov.br/>

Não há norma que exija a aposição do 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 9656.

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



CREMERJ



Plataforma desenvolvida pelo CREMERJ