RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

DR. JOÃO CARLOS DE JESUS
PNEUMOLOGIA & SONO | CRM 150.213

Rua Pedro Santuci, 13 - Nova Campinas
Campinas, SP. CEP 13092-228

(19) 3294-1470 | 3294-1472

1ª Via - Farmácia

2ª Via - Paciente

Paciente: _____

_____

Endereço: _____

_____

_____

Prescrição: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data: ____/____/____ _____

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR:	
Nome:	
Ident.	Org. Emissor:
End:	
Cidade:	UF:
Telefone:	

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR:
ASSINATURA DO FARMACÊUTICO
____/____/____
DATA