CREMERS
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

AUTARQUIA FEDERAL

1ª Via Farmácia
2ª Via Paciente

Receituário Médico Controle Especial

PACIENTE

Dosalina Ana Claudino — CPF: 222.506.380-04
Endereço: GERANIO 1949 — Bairro: CENTRO
Município/UF: CIDREIRA/RS — CEP: 95595000

PRESCRIÇÃO

USO ORAL

1- MIRTAZAPINA 30 MG ---------- 60 CP
TOMAR 01 CP A NOITE

2- RISPERIDONA 2MG ---------- 60 CP
TOMAR 01 A NOITE

3- DESVENLAFAXINA 100MG ---------- 60 CP
TOMAR 01 CP PELA MANHA

4- MEMANTINA 10MG ---------- 120CP
TOMAR 01 CP, 2X AO DIA

MILENA STIVELMAN DO NASCIMENTO CRM-RS 48914

Endereço Comercial: RUA RAMIRO BARCELOS, Nº 2350, RIO BRANCO, PORTO ALEGRE - RS

Telefone: (51) 3359-8001

ANOTAÇÕES DA DISPENSAÇÃO

DATA	ANOTAÇÃO	FARMÁCIA	CNPJ	FARMACÊUTICO	CRF-RS	UF
13/09/2024 19:59:36	Mirtazapina 30 mg Novartis 30 cp 1 caixa lote 334 Memantina 10 mg prati 120 cp lote 23h289 Risperidona 2 mg biolab 2 caixas 30 cp lote 40102383 Mirtazapina 30 mg Novartis gen nl8635 Desvenlafaxina 100 mg bio 30 cp 2 caixas lote 2316319	Panvel	92665611019781	Monica martin	6550	RS

Este documento foi emitido e assinado eletronicamente por MILENA STIVELMAN DO NASCIMENTO 48914/RS através do sistema ESPACO MEDICO do CREMERS em

Receituário Médico Controle Especial

Receituário emitido no dia 13/09/2024 14:54:20 por MILENA STIVELMAN DO NASCIMENTO - 48914/RS para Dosalina Ana Claudino (CPF: 222.506.380-04 elisangelacatarinacorrea@gmail.com).

Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CREMERS, na Internet, no endereço: **https://servicos.cremers.org.br/crvirtual-prescricao/#/validador/receita/yloedVng** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QRCODE.