

Nome: Daniele Gonçalves Ferreira

CPF: 297.884.698-41

Data e hora: 21/03/2026 - 08:49:40 (GMT-3)

- 1. Velija 60mg**, Cápsula dura de liberação retardada (60un) Libbs 1 embalagem
Cloridrato de duloxetina 60mg
Tomar 1 cápsula via oral ao dia.
- 2. Clonazepam 2mg**, Comprimido 60 comprimidos
tomar 01 cp noite
- 3. Ansitec 10mg**, Comprimido (90un) Libbs 1 embalagem
Cloridrato de buspirona 10mg
Tomar 1 comprimido, via oral, de 8 em 8 horas (3 vezes ao dia).
- 4. Hemifumarato de quetiapina 25mg**, Comprimido revestido 60 comprimidos
Tomar 01 comprimido noite, via oral.
- 5. Clonazepam 2,5mg/mL**, Solução gotas 2 frascos
tomar 20 gotas noite

Observação: Não autorizo substituição dos itens prescritos.

.....
Dra. Rafaela Dominguez A.
CRM - 180792/SP



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code
Endereço: Rua Brigadeiro Vilela Júnior, 84 - Jardim Cachoeira
Assinado digitalmente por **Rafaela Dominguez Alvarez - CRM 180792 SP**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Rafaela Dominguez Alvarez
CRM: 180792 SP
Endereço: Rua Brigadeiro Vilela Júnior, 84 - Jardim Cachoeira
Telefone: (11) 3132-4400
Cidade e UF: São Paulo - SP

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**DATA:** 21/03/2026

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA**Paciente:** Daniele Gonçalves Ferreira**CPF:** 297.884.698-41**Endereço:** Rua Brigadeiro Vilela Júnior, 84, S/C, Jardim Cachoeira, São Paulo

Velija 60mg, Cápsula dura de liberação retardada (60un) Libbs
Cloridrato de duloxetine 60mg

1 embalagem

Tomar 1 cápsula via oral ao dia.

Dra. Rafaela Dominguez A.
CRM: 180792/SP.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
RG:
Endereço:
Telefone:
Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Rafaela Dominguez Alvarez
CRM: 180792 SP
Endereço: Rua Brigadeiro Vilela Júnior, 84 - Jardim Cachoeira
Telefone: (11) 3132-4400
Cidade e UF: São Paulo - SP

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**DATA:** 21/03/2026

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA**Paciente:** Daniele Gonçalves Ferreira**CPF:** 297.884.698-41**Endereço:** Rua Brigadeiro Vilela Júnior, 84, S/C, Jardim Cachoeira, São Paulo**Ansitec 10mg**, Comprimido (90un) Libbs

Cloridrato de buspirona 10mg

1 embalagem

Tomar 1 comprimido, via oral, de 8 em 8 horas (3 vezes ao dia).

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
RG:
Endereço:
Telefone:
Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Dra. Rafaela Dominguez A.
CRM: 180792/SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Rafaela Dominguez Alvarez
CRM: 180792 SP
Endereço: Rua Brigadeiro Vilela Júnior, 84 - Jardim Cachoeira
Telefone: (11) 3132-4400
Cidade e UF: São Paulo - SP

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**DATA:** 21/03/2026

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA**Paciente:** Daniele Gonçalves Ferreira**CPF:** 297.884.698-41**Endereço:** Rua Brigadeiro Vilela Júnior, 84, S/C, Jardim Cachoeira, São Paulo**Hemifumarato de quetiapina 25mg**, Comprimido revestido

60 comprimidos

Tomar 01 comprimido noite, via oral.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
RG:
Endereço:
Telefone:
Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Dra. Rafaela Dominguez A.
CRM: 180792/SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Rafaela Dominguez Alvarez
CRM: 180792 SP
Endereço: Rua Brigadeiro Vilela Júnior, 84 - Jardim Cachoeira
Telefone: (11) 3132-4400
Cidade e UF: São Paulo - SP

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**DATA:** 21/03/2026

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA**Paciente:** Daniele Gonçalves Ferreira**CPF:** 297.884.698-41**Endereço:** Rua Brigadeiro Vilela Júnior, 84, S/C, Jardim Cachoeira, São Paulo**Clonazepam 2,5mg/mL, Solução gotas**

2 frascos

tomar 20 gotas noite

Dra. Rafaela Dominguez A.
CRM: 180792/SP

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
RG:
Endereço:
Telefone:
Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Rafaela Dominguez Alvarez
CRM: 180792 SP
Endereço: Rua Brigadeiro Vilela Júnior, 84 - Jardim Cachoeira
Telefone: (11) 3132-4400
Cidade e UF: São Paulo - SP

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**DATA:** 21/03/2026

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA**Paciente:** Daniele Gonçalves Ferreira**CPF:** 297.884.698-41**Endereço:** Rua Brigadeiro Vilela Júnior, 84, S/C, Jardim Cachoeira, São Paulo

Velija 60mg, Cápsula dura de liberação retardada (60un) Libbs
Cloridrato de duloxetine 60mg

1 embalagem

Tomar 1 cápsula via oral ao dia.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
RG:
Endereço:
Telefone:
Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

.....
Dra. Rafaela Dominguez A.
CRM: 180792/SP.
.....

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Rafaela Dominguez Alvarez
CRM: 180792 SP
Endereço: Rua Brigadeiro Vilela Júnior, 84 - Jardim Cachoeira
Telefone: (11) 3132-4400
Cidade e UF: São Paulo - SP

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 21/03/2026
1a. via farmácia
2a. via paciente

ASSINATURA

Paciente: Daniele Gonçalves Ferreira

CPF: 297.884.698-41

Endereço: Rua Brigadeiro Vilela Júnior, 84, S/C, Jardim Cachoeira, São Paulo

Ansitec 10mg, Comprimido (90un) Libbs
Cloridrato de buspirona 10mg

1 embalagem

Tomar 1 comprimido, via oral, de 8 em 8 horas (3 vezes ao dia).

Dra. Rafaela Dominguez A.
CRM: 180792/SP.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
RG:
Endereço:
Telefone:
Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Rafaela Dominguez Alvarez
CRM: 180792 SP
Endereço: Rua Brigadeiro Vilela Júnior, 84 - Jardim Cachoeira
Telefone: (11) 3132-4400
Cidade e UF: São Paulo - SP

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**DATA:** 21/03/2026

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA**Paciente:** Daniele Gonçalves Ferreira**CPF:** 297.884.698-41**Endereço:** Rua Brigadeiro Vilela Júnior, 84, S/C, Jardim Cachoeira, São Paulo**Hemifumarato de quetiapina 25mg**, Comprimido revestido

60 comprimidos

Tomar 01 comprimido noite, via oral.

Dra. Rafaela Dominguez A.
CRM: 180792/SP

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
RG:
Endereço:
Telefone:
Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Rafaela Dominguez Alvarez
CRM: 180792 SP
Endereço: Rua Brigadeiro Vilela Júnior, 84 - Jardim Cachoeira
Telefone: (11) 3132-4400
Cidade e UF: São Paulo - SP

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 21/03/2026
1a. via farmácia
2a. via paciente

ASSINATURA

Paciente: Daniele Gonçalves Ferreira
CPF: 297.884.698-41
Endereço: Rua Brigadeiro Vilela Júnior, 84, S/C, Jardim Cachoeira, São Paulo

Clonazepam 2,5mg/mL, Solução gotas
tomar 20 gotas noite

2 frascos

Dra. Rafaela Dominguez A.
CRM: 180792-SP

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
RG:
Endereço:
Telefone:
Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO