



Paciente: Mariana Melo Esteves

CPF: 021.524.126-64

Data de Emissão: 28/05/2026

Data de Nascimento: 15/07/2000

Endereço: Rua Marquês de Olinda, 110 Nova Canaã
Teixeira de Freitas BA 45.994-667

PRESCRIÇÃO MÉDICA

- **Oxandrolona 15mg**
1 comprimidos a cada 12/12

120 comprimidos



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: José Aldair Morsch
CRM e UF: RS 20142 - RS
Telefone: (54) 99339-2631
Cidade e UF: Erechim - RS
Endereço: Porto Alegre, 380

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

Data: 28/05/2026
1a. via farmácia
2a. via paciente

ASSINATURA

Paciente: Mariana Melo Esteves
CPF: 021.524.126-64
Endereço: Rua Marquês de Olinda, 110 Nova Canaã - Teixeira de Freitas - BA - 45.994-667

- **Oxandrolona 15mg**
1 comprimidos a cada 12/12

120 comprimidos

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome:
CRF e UF:
Farmácia:
Telefone:
Cidade e UF:
Endereço:



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: José Aldair Morsch
CRM e UF: RS 20142 - RS
Telefone: (54) 99339-2631
Cidade e UF: Erechim - RS
Endereço: Porto Alegre, 380

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

Data: 28/05/2026
1a. via farmácia
2a. via paciente

ASSINATURA

Paciente: Mariana Melo Esteves
CPF: 021.524.126-64
Endereço: Rua Marquês de Olinda, 110 Nova Canaã - Teixeira de Freitas - BA - 45.994-667

- **Oxandrolona 15mg**
1 comprimidos a cada 12/12

120 comprimidos

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome:
CRF e UF:
Farmácia:
Telefone:
Cidade e UF:
Endereço: