



DR. DANIEL MENDES
SAÚDE & BEM-ESTAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: DANIEL MENDES
CPF: 102.424.704-08
CRM: 14675 PB
Endereço: Avenida Presidente Epitácio Pessoa, 2930
Telefone: (83) 99811-2108
Cidade e UF: João Pessoa - PB

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 09/07/2026 12:16:22 (GMT-3)

1a. via farmácia
2a. via paciente

ASSINATURA

SAVANA MARIA PEREIRA PINANGE
CPF: 009.897.884-58
Endereço: R. Prof Barroso , 407, João Pessoa

Fórmula

Testosterona Base Pentravan 1,2%.....60g

Aplicar 1 pump pela manhã em locais sem pelo.
CID-10: F52

1 embalagem

Fórmula

Oxandrolona.....7,5mg
Comprimido q.s.p.....120un

Tomar 01 comprimido de 12/12h.
CID-10: F52.0

1 embalagem

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

CPF: 102.424.704-08
CRM: 14675 PB
CRM: 11805 RN