NOTIFICAÇÃO DE RECEITA DE TALIDOMIDA

ELETRÔNICA

N.º 0000.0-00.0000000

ATENÇÃO

“Proibida para mulheres grávidas ou com chance de engravidar”
“Talidomida causa o nascimento de crianças sem braços e sem pernas”

EMITENTE

NOME DO MÉDICO:
Dra. Ana Exemplo (DADO FICTÍCIO)

CPF:
000.000.000-00

INSCRIÇÃO NO CRM / UF:
CRM/BA 000000

Nº. DO CADASTRO:
000000

ESPECIALIDADE:
Especialidade fictícia

ENDEREÇO COMPLETO:
Rua Modelo, 100, Centro, Salvador/BA, CEP 00000-000

TELEFONE:
(71) 3000-0000

PACIENTE

NOME:
Maria Exemplo (DADO FICTÍCIO)

CPF ou, se estrangeiro, PASSAPORTE:
000.000.000-00

ENDEREÇO COMPLETO:
Rua Exemplo, 200, Centro, Salvador/BA, CEP 00000-000

DATA DE NASCIMENTO:
01/01/1990

SEXO:
Feminino

CID:
CID fictício

TELEFONE (se houver):
(71) 90000-0000

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO PACIENTE (SE FOR O CASO)

NOME:
Responsável fictício

CPF ou, se estrangeiro, PASSAPORTE:
000.000.000-00

TELEFONE (se houver):
(71) 90000-0000

ENDEREÇO COMPLETO:
Rua Modelo, 1 — Salvador/BA

PRESCRIÇÃO

QUANTIDADE DE COMPRIMIDOS (EM ALGARISMOS ARÁBICOS E POR EXTENSO):
30 (trinta comprimidos)

DOSE POR UNIDADE POSOLÓGICA (EX.: 100MG):
100 mg — DADO FICTÍCIO

TEMPO DE TRATAMENTO:
30 dias — DADO FICTÍCIO

POSOLOGIA:
Exemplo fictício, sem orientação terapêutica.

OUTRAS ORIENTAÇÕES (SE HOUVER):
Exemplo visual fictício, sem orientação terapêutica.

TOKEN:
ABCD1234

CÓDIGO:
123456

Plataforma demonstrativa (DADO FICTÍCIO)

Assinado digitalmente por Dra. Ana Exemplo em 25/09/2026

*VALIDE ESSA ASSINATURA EM **validar.iti.gov.br***

*ESTA PRESCRIÇÃO PODE SER VERIFICADA EM: **https://plataforma.exemplo.com.br/verificar/0000***

*VERIFIQUE A NUMERAÇÃO E REGISTRE A UTILIZAÇÃO DESTA PRESCRIÇÃO EM **sncr.anvisa.gov.br***