

Receituário

Modelo personalizável — insira o logo da sua clínica

Nome da clínica / profissional	Registro (CRM/CRO/COREN...)
Endereço e telefone da clínica	

PACIENTE

Nome do(a) paciente	Data
---------------------	------

PRESCRIÇÃO

Uso interno / externo — medicamento, concentração, posologia e duração

Assinatura e carimbo do(a) profissional

Receita válida conforme legislação sanitária vigente. Medicamentos controlados exigem receituário específico (Portaria SVS/MS nº 344/1998). Para prescrição digital com validade jurídica e envio ao paciente pelo WhatsApp, conheça a integração CheckApp + Memed.