

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª. Via Farmácia
2ª. Via Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
Nome Completo: Rogerio Rodrigues Rita	
CRM: 4538	UF: SC
Endereço Completo e Telefone: Rua Jairo Callado, 161, Centro - Florianópolis, Santa Catarina, 88020-760, (48) 9 8823-3990	
Cidade: Florianópolis	UF: SC

Paciente: MÁRCIA DOLORES BRAATZ BRANDES

CPF: 506.688.979-53

Endereço: Rua 3706, 55, Centro - Balneário Camboriú, Santa Catarina, 88330-215, apto 2002

Data: 13/06/2023, 3:21:20

Prescrição:

USO INT

1) MEDKAYA ÓLEO DE CBD FULL SPECTRUM PT 3000 mg/30 ml
Tome 3 gotas 3x ao dia após café/almoço/jantar.
Aumentar a dose até o efeito desejado ou orientação médica.
Máximo de 20 gotas 3x ao dia.

Comprar com Dilton pelo Whatsapp: 48 99982-2057

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome: _____	
Ident.: _____ Órgão Emissor: _____	
Endereço: _____	
Cidade: _____	UF: _____
Telefone: _____	

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO	_____/_____/_____ DATA

Esta receita contém uma substância que pertence à portaria 344 da ANVISA, e caso não tenha assinatura digital, é necessário o envio da receita de controle especial original, pelo Correio.



Este documento foi assinado digitalmente pelo Dr(a). ROGERIO RODRIGUES RITA, conforme MP no 2.200-2/2001. A assinatura digital deste documento poderá ser verificada em <https://assinaturadigital.iti.gov.br>
Acesse o documento digital em <https://easy-health.app/validation/85E16C>



Código: 85E16C