

Receituário de controle especial - 1ª via

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Dra. kelen cuence fonseca CRM:132266-SP Endereço: Rua Barbacena, 256 Cidade: Guarulhos UF: SP Telefone: 11986222170	1a. via para retenção da farmácia ou drogaria 2a. via para orientação ao paciente
---	--

Paciente: Laura Nunes Adorno
Idade: 3
Data: terça, 16 de abril de 2024

Receituário

rua viela seis 50
uso oral
extrato de canabidio 1500mg full spectrum medkay 30ml
2 gotas a noite apos 15 dias 2 gotas pela manha e duas noite 12 frascos

[Handwritten signature and stamp: Dra. Kelen Cuenca Fonseca CRM 132266]

Guarulhos, 16/04/2024 12:58.

Dra. Kelen Cuenca Fonseca
CRM 132266 SP

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR Nome: _____ RG: _____ Emissor: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ UF: _____ Telefone: _____	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR Assinatura farmacêutico Data: ____/____/____
---	---