



Receituário de controle especial - 1ª via

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dra. Kelen Cuenca 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: Rosana Carvalho De Souza
Idade: 57
Data: quinta, 20 de fevereiro de 2025

Receituário

RUA CONDE D ANDRERA 120
USO ORAL
CANABIDIOL 1500MG FULLSPECTRUM MEDKAY PT
10 GOTAS APOS JANTAR
APOS 15 DIAS 10 GOTAS A NOITE E 10 GOTAS APOS CAFE DA MANHA 2 FRASCO

Dra. Kelen Cuenca Fonseca
CRM 132266-SP
Pós Graduada pelo MEC em Psiquiatria
Adulto e Criança

de _____

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____
RG: _____ Emissor: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura farmacêutico

Data: ____/____/____

240 mm x 330 mm