

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF	NUMERO
SC	2410.1-42. 0068489

A

Data: 19 de maio de 2026

Gil Vicente Machado de Faria
Clínico Geral
CRM/SC 005497

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Dr. Gil Vicente M. Faria CRM/SC 5497 Av. Pref. Osmar Cunha 183 Bloco B Sala 906 - Tel: (48) 3222-8410

Paciente: Monstela Ap Siliy

Endereço: Demétrio Ribeiro 106/1111

ESPECIALIDADE FARMACÊUTICA
CBD Med Kayg THC 1% / CBD 1% FCM
Nome: Ludo 30ml
Quantidade e Apresentação
191g 0,33CBD 191g 0,33THC / 20x3x10
Fórm. Farm. Concentr./Unid. Posologia

ANO 2024

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		
Nome:		
Endereço:		
Identidade nº:	Órgão Emissor:	Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome
/ /
Data