



Receituário de controle especial - 2ª 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: Leonardo Zanelli De Souza

Idade: 9

Data: quarta, 23 de abril de 2025

Receituário

rua mediterraneo 9
uso oral
canabidiol medkay fullspectrum 1500 pt
10 gotas de 8 em 8 horas para 2meses

Dra. Kelen Fonseca
CRM 132266
Pós Graduada em
Pediatria e Neonatologia
e Infância e Adolescência

_____, _____ de _____
_____ de _____.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

RG: _____ Emissor: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura farmacêutico

Data: ____/____/____