



Paciente: Juvenil Teixeira Botelho

Prescrição:

USO INTERNO

1) MEDKAYA CBD FULL SPECTRUM 6000MG/30ML (200MG/ML)

10 gotas 2 vezes ao dia

Agite o frasco, coloque as gotas de óleo embaixo da língua e deixe por 30 segundos para absorção na mucosa.


Dr. Edilberto F. de Miranda
Neurologia
CRM 5270072-0

Para atendimento de 1ª vez - CADASTRO	
• Prescrição Médica de Médico do SUS	
• Identidade do paciente, se menor também do responsável pelo paciente.	
• CPF do paciente, se menor também do responsável pelo paciente.	
• Comprovante de residência no nome do paciente (Água, Luz, caso esteja no nome da esposa (o), anexar certidão de casamento).	
• Telefone Celular ATIVO	
• E-mail principal do paciente ou do responsável (que tenha acesso)	
• Para paciente que tiver cadastro no gov.br / PACIENTE PRECISA APRESENTAR A SENHA.	
• Para paciente que NÃO possui o cadastro no gov.br. SENHA SERÁ FEITA PELO SETOR.	
TERÇA, QUARTA E QUINTA A PARTIR DAS 13h- 2º ANDAR POLICLINICA DA CIDADANIA – COMISSÃO DE DEMANDA EM SAÚDE.	