

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FLORIANÓPOLIS CLINICAS LTDA Rua Vidal Ramos, 110 - Ed. Itamaraty - 2º e 3º andar Centro - Florianópolis - SC - CEP 88010-320 - Fone: (48) 3952.4000 CNPJ 04.943.630/0001-50 Dir. Técnico Resp.: Dr. Juliano Afonsino Jorge - CRM/SC 12.697

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Christiane Gonçalves

Endereço: R. Vidal Ramos 110

Prescrição: Via Sublingual CID F41

Óleo Melaleuca full spectrum 1.500 mg ^{50%}

Usar até 15 gotas 12/12h 45 faixas

Deixar absorver 30 segundos na boca.

30 min antes de café Regina Gonzalez

30 min antes de dormir Ginecologia/Obstetrícia

Data: 31, 08, 22 CRM/SC 8981 Assinatura do médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR Nome: _____ Ident.: _____ Org. Emissor: _____ End.: _____ Cidade: _____ UF: _____ Telefone: _____	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR _____ ASSINATURA DO FARMACÊUTICO
--	---