

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF NÚMERO

RJ33-B 912738.

A

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Bibiana Mattos Fonseca

CRM-RJ: 52-0077181-3

T. Capitão Zeferino, 27 Sl. 1001

Niterói

Tel: (21) 97987-0250

Data: de de

Bibiana Mattos Fonseca
Médica Psiquiatra
CRM/RJ: 52.77181-3
RQE: 34021

Paciente:

Arlete S. Monteiro

Endereço:

Assinatura do Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Endereço:

Identidade Nº

Órgão Emissor:

Telefone:

ESPECIALIDADE FARMACÊUTICA

Med. Kanya THC 1% +
CBD 1% TCM

Nome

1 mas 6 30 ml

Quantidade e Apresentação

7 gotas de 12/12h - óleo.

Forma Farmac./Concent. p/ unid. posologia

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome

Data