

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B

NÚMERO

UF
SP

2510.2-35.00 449877

DATA DE

Dra. Gabrielle Machado
Médica - CRM-SP 12418
Psiquiatria Clínica

CARIMBO E ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dra. Gabrielle Alves Machado

PSIQUIATRIA - CRM 162458

Av. Cristovão Goulart Marmo, 707
Centro - Adamantina - SP

PACIENTE:

D. Vitoria M. Figueira

ENDEREÇO:

MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA

CBD Medcano

QUANTIDADE E FORMA FARMACÊUTICA

2 haletos

DOSE POR UNIDADE POSOLÓGICA

1500 mg Full Spectrum

POSOLOGIA

9-0-11g

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

NOME:

ENDEREÇO:

IDENT. Nº: ÓRGÃO EMISSOR: FONE:

CARIMBO DO FORNECEDOR

NOME DO VENDEDOR

DATA