

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF	NUMERO
SC	2410.1-42. 0709734

A

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
R. Benemérito Eduardo Pschardt 1400 - mAFRA SC 419 9992 3948 - CBD SAÚDE

ESPECIALIDADE FARMACÊUTICA
EXTRATO RICO EM CANNABINOIDE medicinal CBD + THC 1:1 Nome: _____ 1 frasco - 30ml
Quantidade e Apresentação
THC 1% + CBD 1% + TCM/ml
Fórm. Farm. Concentr./Unid. Posologia
Tomar 10 gotas 12/12h

Data: 19 de Junho de 2026

Paciente: Pedro ALTEVIR LEAL
DE OLIVEIRA
CAMPINA DO TAQUARAÍ S/N
Endereço: SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR

Dr. Adam Alborta

Assinatura do Médico

CRM-PR 38262 / SC 25538

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome: _____	
Endereço: _____	
Identidade nº: _____	Órgão Emissor: _____
Telefone: _____	

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome _____
/ /
Data