

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

2605.1-41.

0062155

DATA: 22/07/26

A

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr. Antônio Carlos Pigatto Caus
CRM: 28.453/PR

FONE: 42 99954-6689
Rua Teixeira Soares, 530 - Centro
União da Vitória, PR - CEP 84.600-200

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

NOME:

CPF ou, se estrangeiro, PASSAPORTE:

ENDEREÇO COMPLETO:

TELEFONE:

PRESCRIÇÃO

NOME DO MEDICAMENTO:

Extrato Cannabis

CONCENTRAÇÃO:

FORMA FARMACÊUTICA:

Produto de Cannabis MedKaya

QUANTIDADE:

THC 4% + CBD 4% + TCM-30 mg

POSOLOGIA:

1 fr.
4gt duo x 5gt no b.

Dr. Antônio Carlos Pigatto Caus
ASSINATURA E CARIMBO DO PRESCRITOR Neurologia
Médico Pós-graduado

PACIENTE: PM-PR28453/CRM-SC 1718

Felipe Costa Causo

CPF ou, se estrangeiro, PASSAPORTE:

ENDEREÇO COMPLETO: