

NOTIFICAÇÃO DA RECEITA

UF NÚMERO

PR

AAF
562172

A

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr. Antonio Carlos Pigatto Caus
Médico Pós Graduado em Neurologia
CRM-PR28453/CRM-SC 17181

ESPECIALIDADE FARMACÊUTICA

Nome:

EXTRATO DE CANNABIS
CBD 4% + THC 4%
(90 mg/ml) + TCM

Quantidade e Apresentação

3 Fr

0,5 ml x 1 dia
Forma Farm. Concent./Unid. Posologia

Data _____ De _____ De _____

Dr. Antonio Carlos Pigatto Caus
Médico Pós Graduado em Neurologia
CRM-PR28453/CRM-SC 17181

Mouir Emílio S. b

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Endereço: _____

Identidade Nº _____ Órgão Emissor: _____ Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: _____

/ /
Data