

Receituário de Controle Especial

Identificação do Emitente

Nome Completo: CHIARA BRANDÃO
CRM: 127901 UF: SP
Endereço: R. Padre Estevão Pernet, 718, sala 1104, Tatuapé. CEP 03315000. São Paulo - SP.
Telefone: 11 942091717 CPF: 03140176406

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

Identificação do Paciente

Paciente: Osmarina Dantas De Lucena Volante
CPF: 084.456.458-38 RG: 18.582.946-6
Endereço: Rua Antônio de Lucena 22 APTO 191, Chácara Califórnia, São Paulo-SP - 03407050

PRESCRIÇÃO

USO ORAL

CBD 6000MG FULLSPECTRUM 30ML MEDKAYA----- 03 frascos
Pingar 20 gotas embaixo da língua após café e após a janta
(vai aumentando diariamente as gotas até 30 gotas 2 x dia)
CID F41.1

São Paulo 01/04/2024



Este documento foi gerado assinado eletronicamente.
Para verificar a autenticidade acesse:
<https://medx.med.br/II/?i=IG45NY48>
Documento gerado em: segunda-feira, 1 de abril de 2024 Ip:

Identificação do Comprador

Nome:
Identidade: Órgão Emissor:
Endereço:
Telefone:

Identificação do Fornecedor

Assinatura do Farmacêutico

Data