

Receituário controle especial

IDENTIFICACAO DO EMITENTE
Medico: DR. JOÃO ROBERTO CHAVES DE ALMEIDA
Crm: 52282597
End.: RUA 33 VILA STA CECILIA - VOLTA REDONDA - RJ

1ª via - Retenção da farmácia ou Drograria

2ª via - Orientações ao paciente

Carimbo assinatura do médico

*Dr. João Roberto Chaves de Almeida
Anepologista e Cirurgião Vascular
CRM 5228259-7 / RQE 14168*

Data: 17/06/2024

Paciente: LIDIA BALTAZAR DA NOBREGA PINHEIRO

Endereço: RUA 09 Bairro: BARREIRA CRAVO N°: 30

SUB LINGUAL

Óleo CBD MedKaya 1500mg 30ml — 03 frascos (1 frasco por mês)
Iniciar tomando 8 gota de 8/8 hs até retornar ao consultório em 30 dias

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
Nome:
Ident.: Orgão emissor:
Endereço:
Cidade: UF:
Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
MEDKAYA A SAÚDE COMEÇA NA NATUREZA
Entre em contato
(21) 96710-8000

Receituário controle especial

IDENTIFICACAO DO EMITENTE
Medico: DR. JOÃO ROBERTO CHAVES DE ALMEIDA
Crm: 52282597
End.: RUA 33 VILA STA CECILIA - VOLTA REDONDA - RJ

1ª via - Retenção da farmácia ou Drograria

2ª via - Orientações ao paciente

Carimbo assinatura do médico

*Dr. João Roberto Chaves de Almeida
Anepologista e Cirurgião Vascular
CRM 5228259-7 / RQE 14168*

Data: 17/06/2024

Paciente: LIDIA BALTAZAR DA NOBREGA PINHEIRO

Endereço: RUA 09 Bairro: BARREIRA CRAVO N°: 30

SUB LINGUAL

Óleo CBD MedKaya 1500mg 30ml — 03 frascos (1 frasco por mês)
Iniciar tomando 8 gota de 8/8 hs até retornar ao consultório em 30 dias

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
Nome:
Ident.: Orgão emissor:
Endereço:
Cidade: UF:
Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Assinatura do farmacêutico
Data