

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

Dr^a. Milene Rezende Monteiro

CRM-5256923-0

Rua César Vieira, 164 - Centro Tel.: (22) 39421104

CEP 28390-000

PORCIÚNCULA

R.J.

Paciente

Genery Andre' da Silva

Endereço:

PRESCRIÇÃO

Olio Medkays CBD / THC 1:1 600mg —

3 presc.

Tomar 2 gotas 12/12 horas 1 elemento
gradativamente 1 gota de 3/3 dias até
dire terapêutica adequada

18, 06, 2025

Data

Dr^a. Milene Rezende Monteiro

CRM-5256923-0

Assinatura e Carimbo do Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Ident

Org. Emi

Endereço

Cidade

UF

Telefone

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

Data

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª VIA - FARMÁCIA

2ª VIA - PACIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Innove



Cel/D: (22) 9 9930 4974 / Tel: (22) 3842 1518

Rua Schwartz Vieira, 53 - Centro - Porciúncula - RJ - CEP: 28390-000

Paciente: _____

Endereço: _____

Prescrição: duo Medday (BD / THC 1:1)

600mg

tomar 2 gotas 12/12 e aumentar

1 gt 3/3 dias até a dose terapêutica

18,06,25

Data

Dra. Milene Rosário Monteiro
CRM-RJ 5253923-0

Assinatura e Carimbo
do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Identidade: _____

Órg. Em.: _____

Endereço: _____

Cidade: _____

UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do
Farmacêutico

Data