

RECEITUÁRIO SIMPLES

Identificação do Emitente

Nome completo: _____

CRM: _____ UF: _____

Endereço: _____

Cidade: Itapema/SC

Fone: _____



Unidade de Saúde Meia Praia I

1ª VIA PACIENTE

Paciente: *Lindamir Alves de*
Idade: *60 anos*

Recomendações:

Prescrição:

Citrato de Canabidiol
Full spectrum CBD Med Key
6000 mg/ml
1Fr
Tomar 10 gotas à noite

Dr. Romina Aguiar Moraes
Médica
CRM-SC 29696

Data: *17/05/23*

Carimbo e Ass. do profissional