

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF	SÉRIE	NÚMERO
GO	I	05-Nº 101038

A

Data 07 de 01 de 26

Gustavo Amaral Modesto
Médico Psiquiatra
CRM-GO 18.064/RQE 12.048
Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Gustavo Amaral Modesto
Psiquiatra - CRM-GO 18.064/RQE 12.048
Holos Clínica
Rua 148, nº 620 - Setor Marista - Goiânia-GO

ESPECIALIDADE FARMACÊUTICA

Nome: Melkaya THC/CB17

Quantidade e Apresentação

3 pacotes - 5% THC / 1% CB17
3 ml de 10/15/24
Forma Farm. Concent./Unid. Posologia

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome _____
Endereço _____
Identidade Nº _____ Órgão Emissor _____ Telefone _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome _____
Data ____/____/____