

IDENTIFICAÇÃO DE RECEITA

NÚMERO

GO463304

B

Dr. Karen Vilas Boas
CRM: RJ 52-0074186-8
CEP: 26255020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KAREN VILAS BÔAS VIANNA

R. Humberto Gentil Baroni, 132 - Centro - N. Iguaçu - RJ
 CRM: RJ 52-0074186-8 - Fone: (21) 2768-4505
 CEP: 26255020

Paciente

Maria Inez Rodrigues

Endereço

Extrato de Cannabis sativa
 Zion Medpharma 200 mg/ml

Quantidade e Forma Farmacológica

2 fusão

Dose por Unidade Posológica

200 mg/ml

Posologia

6 hs de

Assinatura do Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

CARIMBO DO FORNECEDOR

Órgão Emissor:

Telefone:

Nome do Vendedor

Data

Endereço Lida: - Rua Madalena Anita, 254 - Moquetá - N. Iguaçu

2.328/0001-50

Aut.: 6290178558- Numeração desta impressão GO462537 a GO463536

CXS

Dr. Karen Vilas Boas
CRM: RJ 52-0074186-8
CEP: 26255020