

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF	NÚMERO
PB	2511.1-25-0040277

Data: 06 de 08 de 20

Dra. Felianne Meireilly
PSIQUIATRA - HIPNIATRA
CRM-PB 7401 / RQE-DF 13968

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Felianne Meireilly C. Psiquiátrica LTDA
Rua Pedro Firmino, 310 - Patos-PB
CNPJ: 25.110.893/0001-91 / 23.02571-1000

Paciente

Pedro Torres Filho

Endereço

Tuparetama-PE

ESPECIALIDADE FARMACÊUTICA

Nome:

Extrato com
canabinóides THC 1%
+ CBD 1% + TCM
1 frasco / gotas

Quantidade e Apresentação

10 gotas / dia

Form. Farm. Concent./Unid. Posológica

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Endereço:

Identidade N°

Órgão Emissor:

Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome

Data