

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome completo: João Elias de Moura Jr.

CRM: 8157 UF: SC

Endereço completo e Telefone: Rua Dr. Luiz de Freitas Melro, 395 - Sala 807

Cidade: Blumenau UF: SC

Fones: (47) 3322-0013 / 9 8918-4766¹⁹

1ª Via retenção da Farmácia ou Drogaria

2ª Via orientação ao paciente

Dr. João Elias de Moura Jr.

Reumatologia

CRM 8157

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

Paciente:

Dolmeia Dias do Santos

Endereço:

Prescrição:

Us Int =

1 - Oles full spectrum rico em CBD

3000 mg MED KAYA - 30 ml - 05 FRASCOS

8 gotas - 2 x dia
(cedo / noite)

Data:

05 / 02 / 24

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

RG: _____ Órgão Emissor: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

Data: ____ / ____ / ____