

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª Via - Farmácia / 2ª Via - Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr. *Nilton Tafuri de Melo Júnior*

Médico
CRM RJ. 52.0117182-8

Paciente: *Arthur Levi dos Santos Batista*
Endereço: *Avenida Santa Rita 289 - São Francisco do Conde*
primeiro andar.

Prescrição: *1) Medkaya CBD 3000 mg Broad Spectrum - 2 frascos*
30 ml cada.

Iniciar tomando 1 gota pela manhã e 1 gota a noite
antes de dormir, ir aumentando o número de gotas
até chegar em 10 gotas pela manhã e 10 gotas a
Noite antes de dormir.

Colocar o óleo abaixo da língua e segurar
por 30 segundos.

Nilton Tafuri
CRM RJ. 52.0117182-8
FARMÁCIA

11, 09, 24

Data

Assinatura e Carimbo do Emitente.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

RG.: Órg. Em.:

Endereço:

Cidade:

Tel.:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico - Data