



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo:

CRM:

UF:

Nº:

Policlínica de Campinas:

CNPJ: 82892294/0001-06

Endereço Completo e Telefone:

End: Av. Gov. Jorge Lacerda, 193

Campinas - São José - Tel: 3241-5518

Cidade:

UF:

22107126

PACIENTE:

Luiz Carlos Antunes

ENDEREÇO:

Fugundes Varela - 1187

PRESCRIÇÃO:

Cannabidiol CBD 10% — 2 presc
sem THC + TCM — Medkaya
8 gotas — 2 x dia

Dra. Sonja Tessmann
Geriatra

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

CRM/SC

17311 RQE 9526

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

NOME:

IDENT.:

End.:

Org. Emissor:

Cidade:

UF: