

# RECEITUÁRIO SIMPLES

**DR. GEOVANE VIANA**

**CRM:26153-BA**

**PACIENTE:YASMIM COSTA BARBOSA DE SOUZA**

**CPF:104.185.605-95**

**PRESCRIÇÃO:**

**1. OLEO CBD FULL SPECTRUM 1500MG MEDKAYA**

**MODO DE USAR:** 3 GTS SOLUÇÃO ORAL A CADA 12 H POR TEMPO INDETERMINADO

**OBS:** 03 CXS

USO SUBLINGUAL APOS A REFEICAO, REALIZE O ESCALONAMENTO A CADA 3 DIAS.

REPRESENTANTE - 21 96710 8000

**NOME DO(A) MÉDICO(A):**GEOVANE VIANA

**CRM:** 26153 **UF:** BA

**LOCAL DE ATENDIMENTO:**CLINICA NATURAL SCIENCE LTDA

**ENDEREÇO:**SALVARO, BA, 41820-020, 620, AVENIDA TANCREDO NEVES, EDF MUNDO PLAZA., SALAS 1619 E 1620

**DATA DE EMISSÃO:**28/10/2024

## **ASSINATURAS DIGITAIS DO DOCUMENTO**

O documento eletrônico, incluindo a(s) sua(s) assinatura(s), contém 2 páginas e foi produzido para ser assinado digitalmente, mediante o uso de certificados digitais ICP-Brasil, de acordo com os termos do Art. 10, § 1º, da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

**Documento assinado digitalmente por:**