

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dra Karina Soares Louf

CRM- MG 29904

Neurologia Infantil

Av. Contorno 4747 sala 601 – Funcionários – Belo Horizonte – Minas Gerais
Telefone (31) 2551-1050

1ª VIA - FARMÁCIA
2ª VIA - PACIENTE

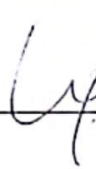
Paciente: Lucca mendes Abu Kamel

Uso via oral:

1- Canabidiol Farmausa 200mg/ml-----30 frascos ao ano.

Tomar 1 ml manhã e 1,5 ml a noite.

Data: 02/03/26.


Dra. Karina Soares Louf
Neurologia Pediátrica
CRM-MG 29904
RQE: 49894

Assinatura/Carimbo do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Org. Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO _____ DATA ____/____/____