

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 1 Via retenção da Farmácia ou Drogeria
2 Via orientação ao Paciente

Nome completo: Dra. Vera Cristina Terra
CRM: CRM 30012 - UF: PR
Endereço: R: Alcides Munhoz, 433 - Mercês
Curitiba - PR - CEP: 80810-040
Tel: (41) 3240-6060

VCT
Dra. Vera Cristina Terra
Neurologia e Neurofisiologia
Clínica
CRM 30012
18/11/2025

Dra. Vera Cristina Terra - CRM 30012

Paciente: Joel Esteban Ortigoza Bittencourt
Endereço: Rua Heitor Alves Guimarães, 1040ap 904 Cachoeira Araucária PR 83701625 Fone:
Prescrição:

USO ORAL

1) Canabidiol FarmaUSA 200 mg/mL (Frasco 30 mL) ----- 3 frascos
Tomar 1 mL de 12/12 horas.

Data:

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: _____

Ident: _____ Orgão Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____ Data: __/__/__.

Assinatura do Farmacêutico