



PACIENTE HEYTOR ALVES GOMES DA SILVA

IDADE 8 Anos 8 Meses 18 Dias

ATENDIMENTO 00884442

SEXO Masculino

PRESTADOR MIRIAM BARBOSA BORGES

CRM - 30164

ESP: NEUROLOGIA PEDIATRICA

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

DADOS COMPLEMENTARES DO PACIENTE

ENDEREÇO: ALBACIS CAVALCANTE	NRO: 1055	COMPL.:
BAIRRO: LUIZOTE	CIDADE: UBERLANDIA	CEP:

DADOS DO MEDICAMENTO

Uso oral e contínuo

Canabidiol 200mg/ml solução FarmaUSA..... 2 frasco

Dar 0,5ml de 12 em 12 horas

UBERLANDIA

MIRIAM BARBOSA BORGES
CRM: 30164 NEUROLOGIA PEDIATRICA

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

NOME:	EMISSOR:
RG:	
ENDEREÇO:	
CIDADE:	UF:
TELEFONE:	

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA 15/01/26	ASSINATURA FARMACEUTICO
---------------	-------------------------

