

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

Dra. Vera Cristina Terra
Neurologia e Neurofisiologia
Clínica
CRM 30012

VCT
Dra. Vera Cristina Terra - CRM 30012

Paciente: Aragana Ieda Thome

Endereço: Rua Victório Viezzer, 505 Casa Vista Alegre Curitiba PR 80810340 Fone: 3336-03

Prescrição:

USO ORAL

Canabidiol Farmausa 200mg (3.000mg) ----- 3 frascos
Tomar 1,5ml VO de 12 em 12h, todos os dias

Data: __/__/__

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: _____

Ident: _____ Orgão Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

Data: 16/03/26

Assinatura do Farmacêutico