

CD NEURO

MARICÁ: AV DOMICIO DA GAMA, 680

SG: AV. PRES KENNEDY, 1B SALA 307 E 308

ITAGUAI: R. NSRa DA GLÓRIA, 261 MONT SERRAT

Receituário de controle especial - 1ª via**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

Dra. ASSUNCION MARTINEZ LIEN

CRM:742732-RJ

Endereço: Rua Domicio da Gama, 680

Cidade: Maricá UF: RJ

Telefone:

1a. via para retenção da farmácia ou drogaria

2a. via para orientação ao paciente

Paciente: Joaquim Magalhães Sucena

Idade: 16

Receituário:

Uso ORAL

1. NABIX (10.000MG CBD + 300 MG THC) - 100MG/ML .1 FRASCO COM 100ML
0,25 ML SL DE 12/ 12 HORAS

_____, _____ de _____
de _____.

Assuncion Martinez Lien
CRM 742732 RJ

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____
RG: _____ Emissor: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura farmacêutico

Data: ____/____/____

NÃO AUTORIZO TROCA DAS MEDICAÇÕES PRESCRITAS

MARCAÇÃO DE CONSULTAS:

WhatsApp: 21 98782-9439 e 21 98785-6110**email: cdneurorj@gmail.com**