



ecemos
os à disposição.

DRA. KARINA SOARES LOUTFI
NEUROLOGIA PEDIÁTRICA
CRMMG 29904

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dra Karina Soares Loufí
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: Julia Pimenta Bragança Nascimento

Uso via oral:

1- Canabidiol Farmausa 200mg/ml -----12 frascos ao ano.
Tomar 0,4 ml de 12 em 12 horas. Uso contínuo.

Data: 29/10/2016.

Karina Soares Loufí
Dra. Karina Soares Loufí
Neurologia Infantil
CRM-MG 29904

Assinatura/Carimbo do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Org. Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

_____ / ____ / ____

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO DATA