

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dra Karina Soares Loutfi

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: Helena Viana Etchegoyen

Uso via oral:

- 1) Nabix 10.000mg canabidiol (CBD) + 300mg tetrahydrocannabinol (THC)/ frasco de 100mg/ CBD 100mg/ml + THC 3mg/ml -----12 frascos ao ano

Dar 1 ml de 8 em 8 horas de uso contínuo.

Data: 22/12/25

Dra. Karina Soares Loutfi
Neurologia Pediátrica
CRM-MG 29904
RQE: 49894

KL

Assinatura/Carimbo do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Org. Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO / / DATA