

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF MG NÚMERO 09.2937.808

B

12 de 11 de 25

[Handwritten Signature]

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LIDIO DE ALMEIDA LACERDA NETO

CRM-MG 52764

NEUROLOGIA

Rua Domingos Maia, 280 - B. Lagoa - Barão de Cocais - Minas Gerais

Paciente

VITÓRIA GOMES LINS

[Handwritten Signature]

Endereço

Medicamento ou Substância

CANABIDIOL FARMACUSA

Quantidade e Forma Farmacêutica

3F

Dosagem e Especificação

20mg/ml

Posologia

10ml 3x/dia

IDENTIFICADOR DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data