

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª VIA- FARMÁCIA

2ª VIA- PACIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dra. Lais de Carvalho Pires

Neuropediatria

CRM 52.31028-2

Rua Jardim Botânico 295 • Jardim Botânico • CEP 22470-050 • Rio de Janeiro / RJ

Tel.: (21) 2286-3284

Paciente: Isabela Farias D. de Carvalho

Endereço: Hempoil (RJ)

Prescrição: Canabidiol 23% CBD

2ml 2x / dia

720 ml / ano = 72 frascos 10ml

Dra. Lais Pires
Neuropediatria
CRM 52.31028-2

8 / 12 / 2025

Data

Assinatura e Carimbo
do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Identidade: Órg. Em.:

Endereço:

Cidade: UF:

Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO
FARMACÊUTICO

Data