

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

1ª Via retenção da Farmácia  
2ª Via orientação do Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Dr(a). Thiago Gusmão Neurologista Infantil CRM - ES 9055
Av. Nossa Senhora dos Navegantes, 955, Edf. Global Tower, SI 1902, 19º andar, Torre A, Enseada do Suá - Vitória - ES CEP: 29.050-335 Fone: (27) 3026-8484 / 99907-8484



Paciente: OTHO SOARES DE ALCANTARA

Endereço:

Prescrição: CANABIDIOL PURODIOL 200MG/ML -----12 VD /MÊS (NO  
TOTAL DE 144VD /ANO)  
DAR 4 ML DE 8 /8 HRS

Vitória /ES: 02/02/20

Dr. Thiago Gusmão  
Neurologista Infantil  
CRM-ES 9055 / RQE 7596

Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
Nome: _____
Ident.: _____ Órg. Emissor: _____
End.: _____
Cidade: _____ UF. _____
Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
ASSINATURA DO FARMACÊUTICO _____
DATA _____