

RECEITA MÉDICA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: _____
CRM _____ UF: _____ Telefone: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Dr. Kellin Borges
Neuropediatra
CRM-MG 41899 / RQE 21756

Paciente: Valentina Sonoda Schulgin
Endereço: _____

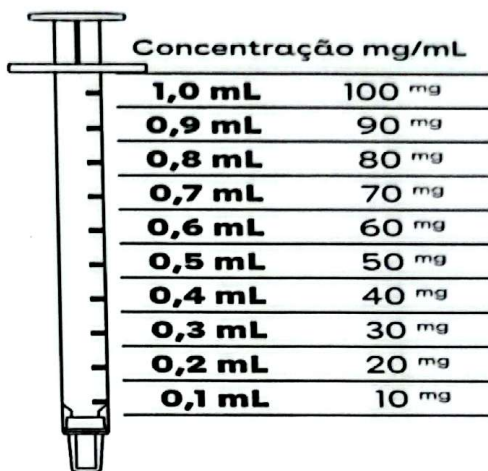
Prescrição - Uso contínuo.

CANABIDIOL FARMAUSA 100/mL (3.000) – frasco 30 mL - Quant frascos: _____

Iniciar a dosagem com _____ ml e aumentar até a dose ideal.

Uso oral:

- Etapa 01 – _____ mL – 2 vezes ao dia
- Etapa 02 – _____ mL – 2 vezes ao dia
- Etapa 03 – _____ mL – 2 vezes ao dia
- Etapa 04 – _____ mL – 2 vezes ao dia



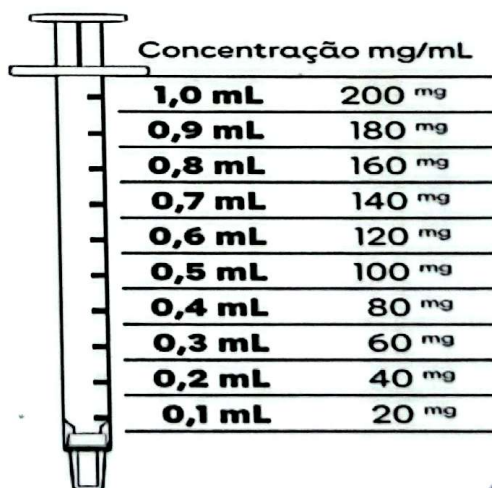
OU

CANABIDIOL FARMAUSA 200/mL (6.000) – frasco 30 mL - Quant frascos: 03 Fr

Iniciar a dosagem com _____ ml e aumentar até a dose ideal.

Uso oral:

- Etapa 01 – 0,3 mL – 2 vezes ao dia
- Etapa 02 – _____ mL – 2 vezes ao dia
- Etapa 03 – _____ mL – 2 vezes ao dia
- Etapa 04 – _____ mL – 2 vezes ao dia



DATA 09,03,26

Dr. Kellin Borges
Neuropediatra
CRM-MG 41899 / RQE 21756

Carimbo e assinatura

*Contato Farmausa : (21) 993775982