

# RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Bernardo Fuscaldi F. Baptista  
CRMMG 38062  
Endereço: Av. Barão do Rio Branco 2406/1105-Centro  
Tel.: Fone ( 32 ) 3215-9851  
Cidade: Juiz de Fora-MG

Dr. Bernardo Fuscaldi  
NEUROLOGIA PEDIÁTRICA  
CRMMG 38062

Carimbo do Médico

Paciente: ICARO MIGUEL MECLER CAMPOS

Prescrição: Canabidiol Farmausa 6.000(200 mg/ml) 30 ml \_\_\_\_\_ 3 vidros

0,25 ml pela manhã

Data: 29/01/2026

Assinatura do Médico

## IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: \_\_\_\_\_

Ident: \_\_\_\_\_ Emissor: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Ass. do Farmacêutico