

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dra. Ana Paula Gonçalves
CRM MG: 40.593
Neurologista RQE: 20.703
Neurofisiologista RQE: 31.391
Epilepsia e Medicina do Sono

1ª via - Retenção da Farmácia ou Drograria
2ª via - Orientação do Paciente

Nome do paciente: Claudia Ester de Oliveira

Endereço: _____

Prescrição: _____

Uso oral contínuo

1. Canabidiol 200 mg/ml FARMAVISA 02 frascos/mês.
Tomar 1ml de 12/12h.

13/03/26
Dra. Ana Paula Gonçalves
CRM MG 40.593
NEUROLOGISTA RQE 20.703
NEUROFISIOLOGISTA RQE 31.391

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Orgão Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

_____/_____/_____
Ass: do farmacêutico

Consultório: Av. do Contorno 9681 - sala 601. Bairro: Prado. Belo Horizonte - MG. Tel: 031 2516 6422.

Hospital Felício Rocho: 3514 7000 - Tel: 031 99430 4700

anapaulaneuro@gmail.com