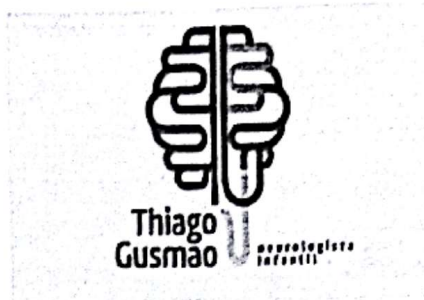


RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Dr(a). Thiago Gusmão Neurologista Infantil - Especialista TEA Mestre em Análise do Comportamento. CRM - ES 9055 /RQR 7596
Av. Nossa Senhora dos Navegantes, 955, Edf. Global Tower, Sl 1902, 19º andar, Torre A, Euseada do Suá - Vitória - ES CEP: 29.050-335 Fone: (27) 3026-8484 /99907-8484



Paciente: João Rubens Do Nascimento de Mirando

Endereço:

Prescrição: Canabidiol FarmaUSA 50 50mg/mL----- 24  
vidros (uso contínuo)

Dar 02ml de 12/12 h

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

22/01/26

Assinatura do Médico

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
ASSINATURA DO FARMACÊUTICO _____
DATA _____