

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: VITOR BORSOI PENAFORTE BOURGUIGNON

Endereço:

Prescrição: CANABIDIOL FARMAUSA 200MG/ML ----- 03 VD

DAR1 ML DE 8/8 .

Dr. Thiago Gusmão
Neurologista - Especialista em TEA
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

17/03/2026