

Recetário de Controle Especial

Identificação do Emitente

Nome Completo: Luciana Vieira da Mata Sussenbach
CRM: 98163 UF: SP
Endereço: Rua Conselheiro Saraiva, 517 - Santana - SP - CEP: 02037-021
Telefone: 2859-3959 CPF: 162.568.358-83

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

Identificação do Paciente

Paciente: Fernando Souza Pereira
CPF: 293.310.558-62 RG: 17842786
Sexo: Masculino Telefone: 11 99977-1122
Nascimento: 15/11/1980 Idade: 45 anos
Endereço: Rua Gonçalo Coelho Casa, São Paulo II, Cotia-SP - 06706070

PRESCRIÇÃO

Terapia combinada endocanabinóide Day & Night - FarmaUSA

FarmaUSA DAY 200 mg CBD/ml - frasco 30 ml 3 frascos

Tomar após café da manhã 1 x/dia

Fase 01 - 1º ao 3º dia: Sorver 0,2 ml (40 mg CBD) sublingual pela manhã

Fase 02: - 4º ao 7º dia: Sorver 0,4 ml (80 mg CBD) sublingual pela manhã

Fase 03: 8º ao 10º dia: Sorver 0,6 ml (120 mg CBD) sublingual pela manhã

Fase 04: 11º ao 13º dia: Sorver 0,8 ml (160 mg CBD) sublingual pela manhã

Fase 05 - - 14º dia em diante: Sorver 1,0 ml (200 mg CBD) sublingual pela manhã

Dr. Luciana V. M. Sussenbach
CRM 98163

FarmaUSA Night 100 mg CBD/ml CBD + 3 mg THC /ml THC + 10 mg CBN/ml - frasco 30 ml —3

Identificação do Comprador

Nome:
Identidade: Órgão Emissor:
Endereço:
Telefone:

Identificação do Fornecedor

Assinatura do Farmacêutico

Data

Receituário de Controle Especial

Identificação do Emitente

Nome Completo: Luciana Vieira da Mata Susaenbach
CRM: 98163 UF: SP
Endereço: Rua Conselheiro Saraiva, 517 - Santana - SP - CEP: 02037-021
Telefone: 2859-3959 CPF: 162.568.358-83

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

frascos

Tomar após jantar

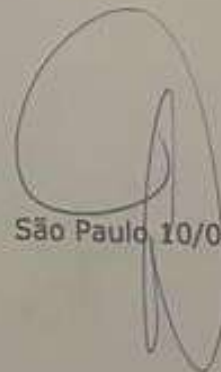
Fase 01: 1º ao 3º dia: Sorver 0,2 ml sublingual a noite

Fase 02: 4º ao 7º dia: Sorver 0,4 ml sublingual a noite

Fase 03: 8º ao 10º dia: Sorver 0,6 ml sublingual a noite

Fase 04: 11º ao 13º dia: Sorver 0,8 ml sublingual pela noite

Fase 05: 14º dia em diante: Sorver 1,0 ml sublingual pela noite



São Paulo, 10/03/2026

Identificação do Comprador

Nome:

Identidade:

Órgão Emissor:

Endereço:

Telefone:

Identificação do Fornecedor

Assinatura do Farmacêutico

Data