



Blue Tower

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE ALESSANDRA AVELAR CRM-DF
RUA 32 ESQUINA COM A 27 QDA. 19 LOTE 01 3º ANDAR, SETOR BOSQUE, FORMOSA, CEP:73802050
Fone: 61998791316

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

PACIENTE: CAMILA OLIVEIRA DE ARAUJO
CPF: 091.397.341-61
ENDEREÇO: Rua 5 N11, Vila Aurora, Formosa, GO

1) Uso Oral:

CANABIDIOL - FARMAUSA 200mg /ml ----- 2 frascos

-10 dias - 0,1 ml de manhã e a noite

-10 dias - 0,2 ml de manhã e a noite

-10 dias - 0,2 ml de manhã e 0,3ml a noite

-em diante manter

Alessandra Pires Avellar
Neurologia - Reabilitação
CRM DF 9492

ALESSANDRA AVELAR
CRM-DF

FORMOSA, 18 de Março de 2026

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Órg. Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico _____ Data ____/____/____