

# RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MARIANNA ECARD MELO**

CRM 52- 0106576-9

Av. Almirante Júlio de Sá Bierrenbach, 200. Bl 1 Sala 121/ Barra da Tijuca- RJ

Tel: (21) 96675- 5593

1ª Via: Farmácia - 2ª Via: Paciente

Paciente: Arthur M. Medeiros

Endereço: \_\_\_\_\_

Prescrição: ① Canabidiol FARMAUSA 100mg/ml - 2pr  
0,4 ml 12/12x

Dra. Marianna Ecard  
Psiquiatra Infantil e Adolescência  
CRM 520106576-9

Rio 21 de março de 2026

Assinatura do Emitente

## IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: \_\_\_\_\_

Ident.: \_\_\_\_\_ Org. Emissor: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

Data