

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: Dra Raquel Nobre Machado

CRM: 52.386322 UF: RJ Telefone: (21)24501564

Endereço: Rua Carolina Machado 560, sl 336 Madureira

Bairro: Madureira - RJ Cidade: Rio de Janeiro UF: RJ

Paciente: Daniel Santana De Andrade

Endereço: _____

Prescrição - Uso contínuo.

CANABIDIOL FARMAUSA 100/mL (3.000) – frasco 30 mL - Quant frascos: 3

Iniciar a dosagem com 0,6 ml e aumentar até a dose ideal.

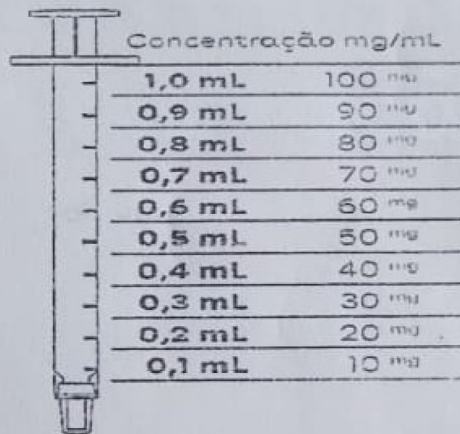
Uso oral:

Etapa 01 – 0,6 mL – 2 vezes ao dia

Etapa 02 – _____ mL – 2 vezes ao dia

Etapa 03 – _____ mL – 2 vezes ao dia

Etapa 04 – _____ mL – 2 vezes ao dia



OU

CANABIDIOL FARMAUSA 200/mL (6.000) – frasco 30 mL - Quant frascos: 3

Iniciar a dosagem com 0,3 ml e aumentar até a dose ideal.

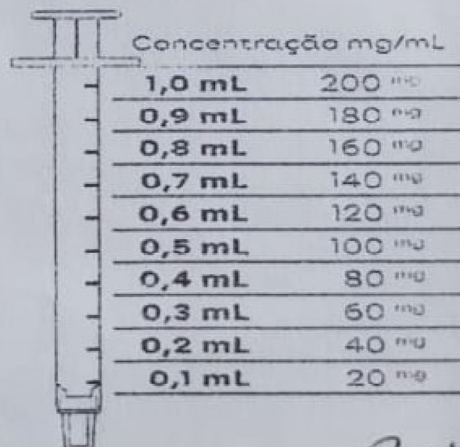
Uso oral:

Etapa 01 – 0,3 mL – 2 vezes ao dia

Etapa 02 – _____ mL – 2 vezes ao dia

Etapa 03 – _____ mL – 2 vezes ao dia

Etapa 04 – _____ mL – 2 vezes ao dia



DATA 21.11.2025

Raquel Nobre Machado
 Psicóloga
 CRM 52386322
 Carimbo e assinatura