

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª VIA- FARMÁCIA
2ª VIA- PACIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dra. Lais de Carvalho Pires

Neuropediatria

CRM 52.31028-2

Rua Jardim Botânico 295 • Jardim Botânico • CEP 22470-050 • Rio de Janeiro / RJ
Tel.: (21) 2286-3284

Paciente: Vicente Rodrigues Almeida

Endereço: _____

Prescrição: Canasidol Furma Usa 200mg/ml
2 granos
0,5ml 2x/dia
no almoço

Dra. Lais Pires
Neuropediatra
CRM 52.31028-2
[Assinatura]

5/12/2025
Data

Assinatura e Carimbo
do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Identidade: _____ Órg. Em.: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO
FARMACÊUTICO

Data