

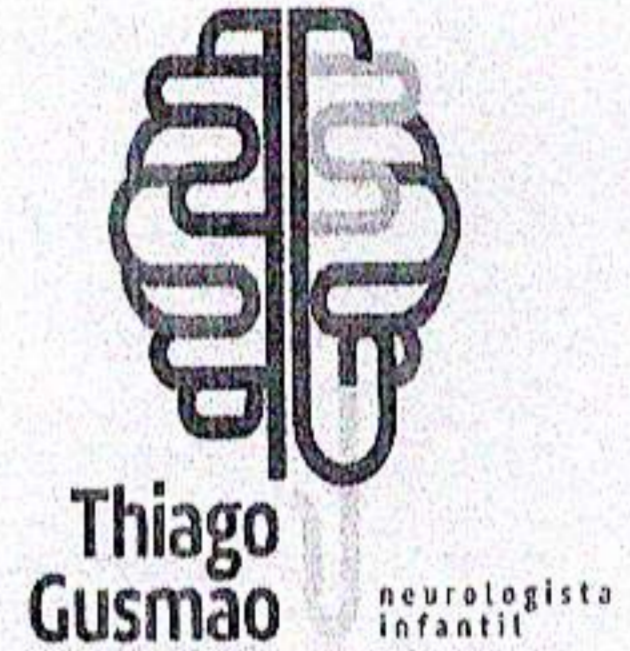
# RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

1ª Via retenção da Farmácia  
2ª Via orientação do Paciente

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Dr(a). Thiago Gusmão**  
Neurologista Infantil - Especialista TEA  
Mestre em Análise do Comportamento.  
CRM - ES 9055 /RQR 7596

Av. Nossa Senhora dos Navegantes, 955, Edf. Global  
Tower, SI 1902, 19º andar, Torre A,  
Enseada do Suá - Vitória - ES  
CEP: 29.050-335  
Fone: (27) 3026-8484 /99907-8484



**Paciente: BRUNO RAUTA BALARINE**

**Endereço:**

**Prescrição: CBD FARMAUSA 200MG/ML ..... 24 FRASCOS /ANO**  
**DAR 1ML DE 12/12HR .**

30/01/2026

*Dr. Thiago Gusmão*  
Neurologista Infantil  
CRM-ES 9055 /RQR 7596

Assinatura do Médico

## IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ident.: \_\_\_\_\_ Órg. Emissor: \_\_\_\_\_  
End.: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF. \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

\_\_\_\_\_  
DATA