

# RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Dr(a). EMANUEL VIANA TEIXEIRA**

PEDIATRIA - RQE nº 4036

PEDIATRIA - Medicina Intensiva Pediátrica - RQE nº 5020

CPF: 721.303.773-00 CRM: 7970 - CE

Endereço: Avenida Almirante Maximiliano da Fonseca, 44, Engenheiro Luciano Cavalcante, Fortaleza - CE

Cidade: Fortaleza

UF: CE

Data de Emissão: 27/03/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

**Paciente:** 062.628.103-23 - Levi de Vasconcelos Teixeira

**Endereço:** Rua Carolina Sucupira, 1180, Apto 901, Aldeota, Fortaleza - CE

**Sexo:** Masculino **Idade:** 14

1. **CANABIDIOL FARMAUSA** 200mg/ml ----- 2 frascos

Uso contínuo (Isento de THC)

Dar 0.8ml por via oral de 12/12h

## IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

Ident: \_\_\_\_\_ Órg. Emissor: \_\_\_\_\_

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

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

Telefone:(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Dr(a). EMANUEL VIANA TEIXEIRA**

PEDIATRIA - RQE nº 4036

PEDIATRIA - Medicina Intensiva Pediátrica - RQE nº 5020

CPF: 721.303.773-00 CRM: 7970 - CE

Endereço: Avenida Almirante Maximiniano da Fonseca, 44, Engenheiro Luciano Cavalcante, Fortaleza - CE

Cidade: Fortaleza

UF: CE

**Data de Emissão:** 27/03/2026

**1ª VIA FARMÁCIA**

**2ª VIA PACIENTE**

**Paciente:** 062.628.103-23 - Levi de Vasconcelos Teixeira

**Endereço:** Rua Carolina Sucupira, 1180, Apto 901, Aldeota, Fortaleza - CE

**Sexo:** Masculino **Idade:** 14

1. **CANABIDIOL FARMAUSA** 200mg/ml ----- 2 frascos

Uso contínuo (Isento de THC)

Dar 0.8ml por via oral de 12/12h

**IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

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

Ident: \_\_\_\_\_ Órg. Emissor: \_\_\_\_\_

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

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

Telefone:(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR**

\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_