

194

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Bernardo Fuscaldi F. Baptista
CRMMG: 38062
Endereço: Av. Barão do Rio Branco 2406/1105-Centro
Tel.: Fone (32) 3215-9851
Cidade: Juiz de Fora-MG

Dr. Bernardo Fuscaldi
NEUROLOGIA PEDIÁTRICA
CRM 38062

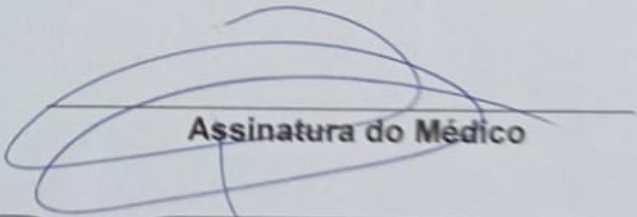
Carimbo do Médico

Paciente: LUCCA DE OLIVEIRA CAMPOS

Prescrição: Canabidiol Farmausa 6.000(200 mg/ml) 30 ml _____ 6 vidros/ano
1 vidro a cada 2 meses

0,25 ml pela manhã
0,25 ml a tarde

Data: 04/03/2026


Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____
Ident: _____ Emissor: _____
Endereço: _____
Tel: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Data: / /

Ass. do Farmacêutico