

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

1ª VIA - FARMÁCIA  
2ª VIA - PACIENTE

**Dra Karina Soares Louffi**

CRM- MG 29904

Neurologia Infantil

Av. Contorno 4747 sala 601 - Funcionários - Belo Horizonte - Minas Gerais  
Telefone (31) 2551-1050

Paciente: Clara Vitória Gonçalves Pereira

Uso via oral:

1- Canabidiol Farmausa 200mg/ml -----18 frascos ao ano.

Tomar 0,7 ml de 12 em 12 horas, Uso contínuo.

Data: 06/11/25

Dra. Karina Soares Louffi  
Neurologia Infantil  
CRM-MG 29904  
49894

*Karina Louffi*

Assinatura/Carimbo do M

Dra. Karina Soares Louffi  
Neurologia Pediátrica  
CRM-MG 29904  
RQE: 49894

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

Ident.: \_\_\_\_\_ Org. Emissor: \_\_\_\_\_

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

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

Telefone: \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO \_\_\_\_\_