

RECEITA MÉDICA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: Miriam Barbosa Borges
 CRM: 30.864 UF: MG Telefone: (34) 999978749
 Endereço: Av. Vinhedos, 400
 Bairro: Jd. Calina Cidade: Ibirituba UF: MG

Paciente: Motias Rodrigues Martins
 Endereço: _____

Prescrição - Uso contínuo.

CANABIDIOL FARMAUSA 100/mL (3.000) – frasco 30 mL - Quant frascos: _____

Iniciar a dosagem com 0,3 mL e aumentar até a dose ideal.

Uso oral:

Etapa 01 – _____ mL – 2 vezes ao dia
 Etapa 02 – _____ mL – 2 vezes ao dia
 Etapa 03 – _____ mL – 2 vezes ao dia
 Etapa 04 – _____ mL – 2 vezes ao dia

Concentração mg/mL	
1,0 mL	100 mg
0,9 mL	90 mg
0,8 mL	80 mg
0,7 mL	70 mg
0,6 mL	60 mg
0,5 mL	50 mg
0,4 mL	40 mg
0,3 mL	30 mg
0,2 mL	20 mg
0,1 mL	10 mg

OU

CANABIDIOL FARMAUSA 200/mL (6.000) – frasco 30 mL - Quant frascos: _____

Iniciar a dosagem com _____ mL e aumentar até a dose ideal.

Uso oral:

Etapa 01 – _____ mL – 2 vezes ao dia
 Etapa 02 – _____ mL – 2 vezes ao dia
 Etapa 03 – _____ mL – 2 vezes ao dia
 Etapa 04 – _____ mL – 2 vezes ao dia

Concentração mg/mL	
1,0 mL	200 mg
0,9 mL	180 mg
0,8 mL	160 mg
0,7 mL	140 mg
0,6 mL	120 mg
0,5 mL	100 mg
0,4 mL	80 mg
0,3 mL	60 mg
0,2 mL	40 mg
0,1 mL	20 mg

DATA

11, 12, 2025

Miriam Barbosa Borges
 Neurologia Infantil

Carimbo e assinatura

*Contato Farmausa : (21) 993775982