

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: MIGUEL VINICIUS SANTOS OLIVEIRA

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

0,50 ml pela manhã
0,25 ml a tarde

Data: 31/03/2026

Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome _____
Ident _____ Emissor _____
Endereço _____
Tel _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Data: ___/___/___

Ass. do Farmacêutico