

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

Nome Completo: Dra. ADRIANA MEDEIROS DALLIER

CRM: 52.82860-2 UF: RJ Telefone: (21) 3738-5572, (21) 99301-0184

Endereço: Avenida Maria Teresa, 260 – LOJA: R Ed. Plaza Office Bairro: Campo Grande – RJ

Cidade: Rio de Janeiro UF: RJ

Paciente: RAFAELA CÍDAS SANTOS.

Endereço: \_\_\_\_\_

**Prescrição**

Uso oral:

CANABIDIOL FARMAUSA 100mg/mL – Frasco 30 ml, quantidade de frascos: \_\_\_\_\_

Etapa 1: Tomar \_\_\_\_\_ mL manhã e \_\_\_\_\_ mL noite, durante \_\_\_\_\_ dias.

Etapa 2: Tomar \_\_\_\_\_ mL manhã e \_\_\_\_\_ mL noite, durante \_\_\_\_\_ dias.

Etapa 3: Tomar \_\_\_\_\_ mL manhã e \_\_\_\_\_ mL noite, durante \_\_\_\_\_ dias.

Etapa 4: Tomar \_\_\_\_\_ mL manhã e \_\_\_\_\_ mL noite.

Uso contínuo.

OU

CANABIDIOL FARMAUSA 200 mg/mL – Frasco 30 ml quantidade de frascos: 3

Etapa 1: Tomar 0,4 mL manhã e 0,4 mL noite, durante 180 dias.

Etapa 2: Tomar \_\_\_\_\_ mL manhã e \_\_\_\_\_ mL noite, durante \_\_\_\_\_ dias.

Etapa 3: Tomar \_\_\_\_\_ mL manhã e \_\_\_\_\_ mL noite, durante \_\_\_\_\_ dias.

Etapa 4: Tomar \_\_\_\_\_ mL manhã e \_\_\_\_\_ mL noite.

Uso contínuo.

DATA 09,04,26

Adriana M. Dallier  
Médica  
CRM : 52.82860-2

Carimbo e assinatura