

Receituário de Controle Especial

Identificação do Emitente

Nome Completo: Luciana Vieira da Mata Sussenbach
CRM: 98163 UF: SP
Endereço: Rua Conselheiro Saraiva, 517 - Santana - SP - CEP: 02037-021
Telefone: 2959-3959 CPF: 162.568.358-83

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

Identificação do Paciente

Paciente: Carolina Aparecida B. Mazzo Gianfrancesco
CPF: 310.197.028-85 RG: 28.178.000-6
Sexo: Feminino Telefone: 97162-3854
Nascimento: 03/11/1978 Idade: 47 anos
Endereço: RUA ITAPEMIRUM nº 550 Ap 41 , VILA ANDRADE, SÃO PAULO-SP - 05716090

PRESCRIÇÃO

Terapia combinada endocanabinóide Day & Night - **FarmaUSA**

FarmaUSA DAY 200 mg CBD/ml - frasco 30 ml 3 frascos

Tomar após café da manhã 1 x/dia

Fase 01 - 1º ao 3º dia: Sorver 0,2 ml (40 mg CBD) sublingual pela manhã

Fase 02: - 4º ao 7º dia: Sorver 0,4 ml (80 mg CBD) sublingual pela manhã

Fase 03: 8º ao 10º dia: Sorver 0,6 ml (120 mg CBD) sublingual pela manhã

Fase 04: 11º ao 13º dia: Sorver 0,8 ml (160 mg CBD) sublingual pela manhã

Fase 05 - - 14º dia em diante: Sorver 1,0 ml (200 mg CDB) sublingual pela manhã

FarmaUSA Night 100 mg CBD/ml CBD + 3 mg THC /ml THC + 10 mg CBN/ml - frasco 30 ml -----3

Identificação do Comprador

Nome:
Identidade: Órgão Emissor:
Endereço:
Telefone:

Identificação do Fornecedor

Assinatura do Farmacêutico

Data

Receituário de Controle Especial

Identificação do Emitente

Nome Completo: Luciana Vieira da Mata Sussenbach
CRM: 98163 UF: SP
Endereço: Rua Conselheiro Saraiva, 517 - Santana - SP - CEP: 02037-021
Telefone: 2959-3959 CPF: 162.568.358-83

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

frascos

Tomar após jantar

Fase 01: 1º ao 3º dia: Sorver 0,2 ml sublingual a noite

Fase 02: 4º ao 7º dia: Sorver 0,4 ml sublingual a noite

Fase 03: 8º ao 10º dia: Sorver 0,6 ml sublingual a noite

Fase 04: 11º ao 13º dia: Sorver 0,8 ml sublingual pela noite

Fase 05: 14º dia em diante: Sorver 1,0 ml sublingual pela noite

São Paulo 23/12/2025



Este documento foi gerado assinado eletronicamente.

Para verificar a autenticidade acesse:

<https://medx.med.br/l/?i=X52WFKL>

Documento gerado em: terça-feira, 23 de dezembro de 2025 Ip: 189.69.52.135

Identificação do Comprador

Nome:

Identidade:

Endereço:

Telefone:

Órgão Emissor:

Identificação do Fornecedor

Assinatura do Farmacêutico

Data