

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE |
|--|
| Nome. DRa. MARA LUCIA S. FERREIRA SANTOS NEUROLOGIA PEDIÁTRICA CRM: 11042 UF: PR N°..... Endereço: Rua Padre Anchieta, 1923 - Bigorrião Fone: (41) 3335-0219 / (41)99241-0219 Cidade: Curitiba UF: PR |

Paciente: Eduardo Rodrigo Verona Strasbach

Endereço: R. Bruno Filgueira, 45 – Apt. 41
Água Verde – Curitiba/PR.

Prescrição:

Uso Interno

- Cannabidiol (CBD) 100mg/ml _____ 2 frascos
Solução Oral - FarmaUSA

Dar: 0,2ml via oral 12/12 horas

Mara Lucia S.F. Santos
Neurologia Pediátrica
CRM-PR 11042/RQE Nº 733
CNS 203839174700006

Curitiba, 10 de abril de 2026.

| IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR | IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR |
|---|---|
| Nome: | |
| Ident: Org. Emissor: | |
| End: | |
| Cidade: UF: | |
| Telefone: | Assinatura do Farmacêutico Data: / / |