

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Nome. DRa. MARA LUCIA S. FERREIRA SANTOS NEUROPEDIATRIA CRM: 11042 UF: PR N°..... Endereço: Rua Padre Anchieta, 1923 - Bigorriho Fone: 3335-0219 / 3336-7912 Cidade: Curitiba UF: PR

Paciente: Bianca Norberto Cruzetta

Endereço: R. Monsenhor Ivo Zanlorenzi, n° 4.400 – Apt. 57
Torre 3 – Campo Comprido – Curitiba/PR.


Prescrição: Uso Interno

- Cannabidiol (CBD) 200mg/ml (sem THC) _____ 3 frascos
Solução Oral – FarmaUSA

Dar: 0,7ml via oral 2 x ao dia

Dra. Mara Lucia S. Ferreira Santos
CRM 11042
CPF: 393.068.609-00

Curitiba, 19 de novembro de 2025.

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