

RECEITA MÉDICA

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

Nome Completo: Dr. Alexandre Ribeiro Fernandes

CRM: 52.58866-4 ESP: Neuropediatra UF: RJ Telefone: (21) 34353600,

Endereço: Rua Visconde Silva, sl 52/603 Bairro: Botafogo - RJ

Cidade: Rio de Janeiro UF: RJ

Paciente:

PAULO DE LIMA A MONTAÑO DA SILVA

Endereço: \_\_\_\_\_

Prescrição

Uso oral :

CANABIDIOL FARMAUSA 100 mg/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: \_\_\_\_\_

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.

DATA

25, 02, 26

Dr. Alexandre R. Fernandes  
Médico  
CRM : 52.85657-6

Carimbo e assinatura