

RECEITA MÉDICA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome completo: Fernando Marcos S. Santos
 CRM: 5402 UF: PA Telefone: _____
 Endereço: Ru Dom Romualdo de Sáixas
 Cidade: Belém UF: PA E-mail: fernando.na@idsud.com

Paciente: Silvane M^a Oliveira Loureiro


PRESCRIÇÃO

Uso oral e contínuo

FarmaUSA Day - 200 mg CBD/mL - Frasco 30 mL - Quantidade de frascos 10 frascos

Realizar cada tomada após as refeições de: 12/12 horas.
 08/08 horas.


Fase 01: Manhã 0,5 Noite 0,5 .
 Fase 02: Manhã X Noite X .
 Fase 03: Manhã X Noite X .
 Fase 04: Manhã X Noite X .
 Mudar fase a cada X dias.



Concentração mg/mL	
CBD	
1,0 mL	200 mg
0,9 mL	180 mg
0,8 mL	160 mg
0,7 mL	140 mg
0,6 mL	120 mg
0,5 mL	100 mg
0,4 mL	80 mg
0,3 mL	60 mg
0,2 mL	40 mg
0,1 mL	20 mg

FarmaUSA Night - 100 mg CBD/mL + 3 mg THC/mL + 10 mg CBN/mL - Frasco 30 mL

Quantidade de frascos 10 frascos



	Concentração mg/mL		
	CBD	THC	CBN
1,0 mL	100 mg	3,0 mg	10 mg
0,9 mL	90 mg	2,7 mg	9 mg
0,8 mL	80 mg	2,4 mg	8 mg
0,7 mL	70 mg	2,1 mg	7 mg
0,6 mL	60 mg	1,8 mg	6 mg
0,5 mL	50 mg	1,5 mg	5 mg
0,4 mL	40 mg	1,2 mg	4 mg
0,3 mL	30 mg	0,9 mg	3 mg
0,2 mL	20 mg	0,6 mg	2 mg
0,1 mL	10 mg	0,3 mg	1 mg

Realizar cada tomada após as refeições de: 12/12 horas.
 08/08 horas.

Fase 01: Manhã 0,2 Noite 0,5 .
 Fase 02: Manhã _____ Noite _____ .
 Fase 03: Manhã X Noite X .
 Fase 04: Manhã X Noite X .
 Mudar fase a cada X dias.

Fernando M S Santos
 Neurocirurgião
 CRM/PA 5402 RQE 5447

Data: 31, 01, 2026

Carimbo e assinatura