

RECEITA MÉDICA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: _____

CRM _____ UF: _____ Telefone: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Dr. Kelvin Borges
Neuropediatra
CRM-MG 41899 / RQE 21795

Paciente: Guilherme S. Sordi Bortolim

Endereço: _____

Prescrição - Uso contínuo.

CANABIDIOL FARMAUSA 100/mL (3.000) – frasco 30 mL - Quant frascos: 03FR

Iniciar a dosagem com _____ ml e aumentar até a dose ideal.

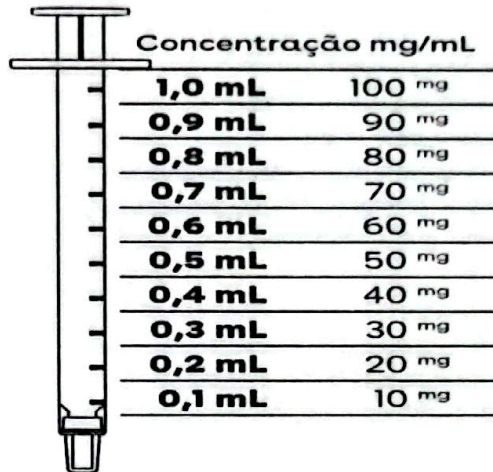
Uso oral:

Etapa 01 – 0,4 mL – 2 vezes ao dia

Etapa 02 – _____ mL – 2 vezes ao dia

Etapa 03 – _____ mL – 2 vezes ao dia

Etapa 04 – _____ mL – 2 vezes ao dia



OU

CANABIDIOL FARMAUSA 200/mL (6.000) – frasco 30 mL - Quant frascos: _____

Iniciar a dosagem com _____ ml e aumentar até a dose ideal.

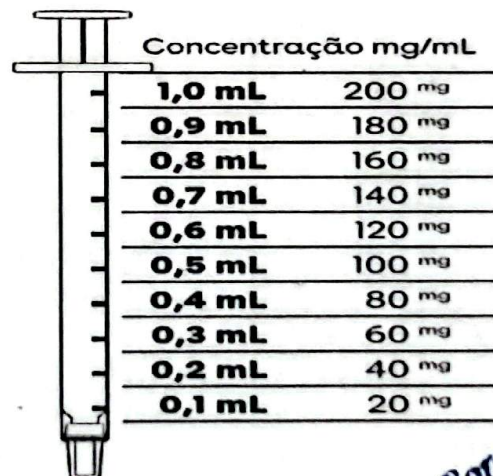
Uso oral:

Etapa 01 – _____ mL – 2 vezes ao dia

Etapa 02 – _____ mL – 2 vezes ao dia

Etapa 03 – _____ mL – 2 vezes ao dia

Etapa 04 – _____ mL – 2 vezes ao dia



DATA 23/04/2026

Dr. Kelvin Borges
Neuropediatra
CRM-MG 41899 / RQE 21795

Contato: Nayara Guimarães - 34-99124-7474
Consultora Técnica FarmaUSA

Carimbo e assinatura