

# RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Dr(a). DAIANE VIEIRA BOTELHO**

NEUROLOGIA - RQE nº 34492

CRM: 52-1079395 - RJ

Endereço: Avenida Ator José Wilker, 605, Rio de Janeiro - RJ

Cidade: Rio de Janeiro

UF: RJ

Data de Emissão: 20/04/2026

Data de Validade:

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

**Paciente:** Davi Henrique do Couto Souza

**Endereço:**

**Sexo:** Não Informado

1. **CANANBIDIOL FARMAUSA** 100mg/ml ----- 3 frascos  
0,15ml de 12/12h

## IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: \_\_\_\_\_

Ident: \_\_\_\_\_ Órg. Emissor: \_\_\_\_\_

End: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ASSINATURA ELETRÔNICA  
**QUALIFICADA**



Conforme  
MP 2.200-2/01  
e Lei 14.063/20

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por DAIANE VIEIRA BOTELHO em 20/04/2026 16:27, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.

O documento médico poderá ser validado em <https://validar.iti.gov.br>.

Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/documento>

Acesse o documento em:

[https://prescricao.cfm.org.br/documento?\\_format=application/pdf](https://prescricao.cfm.org.br/documento?_format=application/pdf)



CFMP-RE-Y32QYE76

# RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Dr(a). DAIANE VIEIRA BOTELHO**

NEUROLOGIA - RQE nº 34492

CRM: 52-1079395 - RJ

Endereço: Avenida Ator José Wilker, 605, Rio de Janeiro - RJ

Cidade: Rio de Janeiro

UF: RJ

Data de Emissão: 20/04/2026

Data de Validade:

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

**Paciente:** Davi Henrique do Couto Souza

**Endereço:**

**Sexo:** Não Informado

1. **CANANBIDIOL FARMAUSA** 100mg/ml ----- 3 frascos

0,15ml de 12/12h

## IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: \_\_\_\_\_

Ident: \_\_\_\_\_ Órg. Emissor: \_\_\_\_\_

End: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ASSINATURA ELETRÔNICA  
**QUALIFICADA**



Conforme  
MP 2.200-2/01  
e Lei 14.063/20

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por DAIANE VIEIRA BOTELHO em 20/04/2026 16:27, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.

O documento médico poderá ser validado em <https://validar.iti.gov.br>.

Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/documento>

Acesse o documento em:

[https://prescricao.cfm.org.br/documento?\\_format=application/pdf](https://prescricao.cfm.org.br/documento?_format=application/pdf)



CFMP-RE-Y32QYE76