



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA
Litoral Norte do Estado de São Paulo
Capital do Surf

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: Leopoldo Marcio Nelo

CRM: 219004 RG: _____

Endereço Completo: _____

Cidade: UBATUBA UF: SP Tel: _____

Paciente: Ana Luiza Huguone Vanzella

Endereço: Rua Taveiro 700 - Ponta da Lagoa

Prescrição: Uso Sublingual

① CBD Montoya phytolium 50mg/ml - 30ml
3 FR

- Primeira semana: 2 gotas, 2x/dia - Terceira semana: 6 gotas, 2x/dia

- Segunda semana: 4 gotas, 2x/dia - Quarta semana: 8 gotas, 2x/dia

DATA 3/12/25

ASSINATURA E CARIMBO

Leopoldo Marcio Nelo
Médico
CRM-SP 219004

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Org. Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO DATA ____/____/____