

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). BERNARDO MORAES CENTODUCATTE

PSIQUIATRIA - RQE nº 14618

CPF: 119.345.267-89 CRM: 16955 - ES

Endereço: Rua Ulisses Sarmiento, 24, Salas 413 414, Praia do Suá, Vitória - ES

Cidade: Vitória

UF: ES

Data de Emissão: 17/08/2026

Data de Validade: 16/09/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Pedro Lucas Rodrigues Moreira

Endereço:

Sexo: Não Informado

1. **CBD ISOLADO** 6000mg (200mg/ml) ----- 1 frasco

2 gotas a noite por 7 dias, após isso, 2 gotas de 12h/12h e reavaliar

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 BERNARDO MORAES CENTODUCATTE em 17/08/2026 11:21, 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



CFMP-RE-7LBLRWGX

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). BERNARDO MORAES CENTODUCATTE

PSIQUIATRIA - RQE nº 14618

CPF: 119.345.267-89 CRM: 16955 - ES

Endereço: Rua Ulisses Sarmiento, 24, Salas 413 414, Praia do Suá, Vitória - ES

Cidade: Vitória

UF: ES

Data de Emissão: 17/08/2026

Data de Validade: 16/09/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Pedro Lucas Rodrigues Moreira

Endereço:

Sexo: Não Informado

1. **CBD ISOLADO** 6000mg (200mg/ml) ----- 1 frasco

2 gotas a noite por 7 dias, após isso, 2 gotas de 12h/12h e reavaliar

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 BERNARDO MORAES CENTODUCATTE em 17/08/2026 11:21, 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



CFMP-RE-7LBLRWGX