

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). VANESSA TEIXEIRA MULLER

CRM: 52-773476 - RJ

Endereço: Avenida João Cabral de Mello Neto, 850, sala 1222 bloco 02, Barra da Tijuca, Rio de Janeiro - RJ

Telefone: (21) 97599-9793

Cidade: Rio de Janeiro

UF: RJ

Data de Emissão: 11/09/2025

Data de Validade: 11/10/2025

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: 337.648.677-87 - MARCIA MOTA PASSOS

Endereço:

Sexo: Feminino **Idade:** 69

1. **NABIX** 100mg/ml 10000 -----

Tomar 5 gotas sublingual 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 VANESSA TEIXEIRA MULLER em 11/09/2025 13:25, 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/api/documento>

Acesse o documento em:

https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



CFMP-RE-M3R7CB7H

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). VANESSA TEIXEIRA MULLER

CRM: 52-773476 - RJ

Endereço: Avenida João Cabral de Mello Neto, 850, sala 1222 bloco 02, Barra da Tijuca, Rio de Janeiro - RJ

Telefone: (21) 97599-9793

Cidade: Rio de Janeiro

UF: RJ

Data de Emissão: 11/09/2025

Data de Validade: 11/10/2025

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: 337.648.677-87 - MARCIA MOTA PASSOS

Endereço:

Sexo: Feminino **Idade:** 69

1. **NABIX** 100mg/ml 10000 -----

Tomar 5 gotas sublingual 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 VANESSA TEIXEIRA MULLER em 11/09/2025 13:25, 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/api/documento>

Acesse o documento em:

https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



CFMP-RE-M3R7CB7H