

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). JOSÉ LUCIVAN MIRANDA

NEUROLOGIA - RQE nº 666

CRM: 2914 - CE

Endereço: Rua Doutor Gilberto Studart, 55, até 919/920, Cocó, Fortaleza - CE

Telefone: (85) 3246-1635

Cidade: Fortaleza

UF: CE

Data de Emissão: 10/01/2026

Data de Validade: 09/02/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Raely Loyane Lima Cavalcante

Endereço: 57, Limoeiro do Norte - CE

Sexo: Feminino **Idade:** 10

1. **NABIX 10.000** 100mg/ml ----- 3vd
tomar 0,5ml 12/12 horas

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 JOSÉ LUCIVAN MIRANDA em 10/01/2026 14:55, 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-Q85K8LBN