

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). ASSUNCION MARTINEZ LIEM

CRM: 52-742732 - RJ

Endereço: Rua Domício da Gama, 680, até 712 - lado par, Araçatiba, Maricá - RJ

Telefone: (21) 98782-9439

Cidade: Maricá

UF: RJ

Data de Emissão: 19/09/2025

Data de Validade: 19/10/2025

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: JORGE PACHECO DOS SANTOS NASCIMENTO (nome social/indígena)
187.849.877-07 - JORGE PACHECO DOS SANTOS NASCIMENTO
(nome de registro)

Endereço: Rua dos Colibris, 3, LT 20A QD 580, Jardim Atlântico Oeste (Itaipuaçu), Maricá - RJ

Sexo: Masculino **Idade:** 10

1. **NABIX** 10.000MG CBD + 300 MG THC ----- 3 FRASCOS

1 ML VO 3X A0 DIA.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: (____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____



Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por ASSUNCION MARTINEZ LIEM em 19/09/2025 09:31, 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-DXBLNCAZ