

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo:

CRM:

UF:

Nº:

1ª Via Farmácia

2ª Via Paciente

Cidade:

UF:

Paciente: João Victor Machado dos Santos

Endereço:

Prescrição:

① Nabix 50.000 (100mg CBD/ml + 3mg THC/ml) —
(uso contínuo)

Dar 0,25 ml Δ 12/12 horas.

Dra. Amanda Canal Rigotti
Neurologista
CRM-ES 13.762

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Ident. Org. Emissor

End.:

Cidade:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

05/09/2025