

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: 15/01/2026

Data de Validade: 14/02/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: 166.629.382-20 - MARCO ANDRE SISO DE OLIVEIRA

Endereço:

Sexo: Masculino Idade: 62

1. **NABIX 10.000** 1 unidade de 100 ----- .

FARMAUS: Canabidiol 10.000mg + Tetrahydrocannabinol (THC)
300m; 3 frascos - tomar 2ml por dia

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 15/01/2026 14:10, 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-6FQQQNKKG

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: 15/01/2026

Data de Validade: 14/02/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: 166.629.382-20 - MARCO ANDRE SISO DE OLIVEIRA

Endereço:

Sexo: Masculino Idade: 62

1. **NABIX 10.000** 1 unidade de 100 ----- .

FARMAUS: Canabidiol 10.000mg + Tetrahydrocannabinol (THC)
300m; 3 frascos - tomar 2ml por dia

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:Marco André Siso de Oliveira Ident:31380496-5

Órg. Emissor:Detran RJ End: Rua Embaixador Carlos

Taylor 95,apt° 102 bloco 2, Gávea Cidade:Rio de

Janeiro UF:RJ Telefone:(21)988397947

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 15/01/2026 14:10, 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-6FQQQNKKG