

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). MARTA REGINA CLIVATI

NEUROLOGIA PEDIÁTRICA - RQE nº 9095

CRM: 13396 - PR

Endereço: Rua Minas Gerais, 1686, Centro, Cascavel - PR

Telefone: (45) 99924-5427

Cidade: Cascavel

UF: PR

Data de Emissão: 10/11/2025

Data de Validade: 10/12/2025

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Laura Fabian Rocha

Endereço:

Sexo: Feminino

1. **NABIX** 100MG CBD/ML + 3MG THC/ML - 100ml ----- 6 frascos/ano
Dar 0,5ml de 12/12 horas, via oral.

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 MARTA REGINA CLIVATI em 10/11/2025 15:44, 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-KT3CD9BW