

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª via – FARMÁCIA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr. RAFAEL ENGEL GOMES

CRM 52.73012-2 – RQE 42065

Rua Ferreira de Castro, 117, Agriões

Teresópolis, CEP 25963-010 tel: (21) 96602-1454

Paciente: THIAGO DA COSTA FERREIRA

Prescrição:

NABIX 10.000 (10.000 mg CBD+300mg THC) ----- 3 frascos

Dar 0,5mL, via oral, 2x/dia.

DATA: 05/02/2026

Dr. Rafael Engel
Neurologia Psiquiátrica
CRM 52.73012-2
RQE 42065

Assinatura e Carimbo



IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Id.: _____ Órg. Exp: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do
Farmacêutico

/ /
Data