

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). GUSTAVO KIRSCHNICK CARDEAL SANTOS

NEUROLOGIA - RQE nº 50276

CRM: 73311 - MG

Endereço: Avenida Barão do Rio Branco, 2872, Sala 1604, Centro, Juiz de Fora - MG

Telefone: (32) 3017-1128

Cidade: Juiz de Fora

UF: MG

Paciente: Enzo Gabriel Ramos da Silva

Endereço: (não informado)

1. **Nabix 10.000 FarmaUSA (frasco com 100 ml)**

CBD 100 mg + THC 3 mg/ml ----- 1 frasco

Dar 1 ml de 12/12h

23/12/2025



IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Org. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: (____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____