

# RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo - Dr Bernardo Fuscaldi

CRMMG 38062 UF No

Endereço / Telef. PAM CRIANCA

Av. Raul Soares, 96 /sala 604

Cidade - UBA UF MG

1a Via-Retenção Farmácia

Dr. Bernardo Fuscaldi  
NEUROLOGIA PEDIÁTRICA  
CRM-MG 38062

Carimbo e assinatura do médico

Paciente - Davi Ferreira Gabriel Santos

End.

Prescrição - Uso interno

1- NABIX CANABIDIOL 10 000mg/100ml THC 3mg/ml 12 vd (s)  
Tomar 1 ml 2x/dia

Ubá, 13 / 02 / 2026

Nome

Ident org emis

End

Cidade UF

Telefone

## IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Ass. Farmaceutico

data