

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

Paciente: Ana Clara Narciso Ferreira

Telefone: 15 997050599- E-mail: Frannarciso21@gmail.com

Endereço: Rua Comandante Salgado, 755 - Bairro- Vila Hortência- CEP 18020-264- Sorocaba/ SP

Identificação/ Orgão Emissor:

Identificação do comprador:

Nome:

Endereço:

Telefone:

Identificação/ Orgão Emissor:

Identificação do Fornecedor:

Assinatura do Farmacêutico:

Data: 27/10/2025

USO: Interno

Nabix (100 mg/ml CBD e 3 mg/ml THC) 10.000 SOLUÇÃO ORAL _____ *8 frascos/ ano*

Dar 1,0 ml 2 x/ dia

Dra. Paula M. Preto Mimura
Neuropediatra
CRM/ SP 80344

Av. Washington Luiz, No 310. Torre White. Sala 45. Jardim Emilia. Sorocaba/SP. CEP 18031-000.

Telefones: (15) 99687-6888, (15) 3417-7229.



Este documento foi gerado digitalmente em 27/10/2025 09:49:55.

Médico responsável: PAULA- Registro: 80344/SP

Obtenha cópia em: <https://cxpass.net/doc-6FE8D3C8-B333-11F0-9244-846D8F070F27> ou leia o QRCode ao lado

Atenção: Documento sem assinatura digital, não pode ser validado no ITI.