

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

Paciente: Lucas Moraes Nazar Lordello Melo

Endereço: Rua Mato Grosso, 1641

Prescrição

13/12/2025

1. Nabix 1.500 50 mg/mL + 15 mg/mL - Solução Oral ----- 3 frascos por mês - Uso contínuo

Dar 0,5ml cedo e 0,5ml à noite, via oral, contínuo.



Dra. Rejane Macedo
CRM-SP 131690

DRA. REJANE MACEDO
CRM/SP 131.690

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Nome:			
Identidade:	Org.Emissor:		
End:			
Cidade:		Assinatura do Farmacêutico	
Telefone:		Data: / /	



Assinado digitalmente por Dra. Rejane De Souza Macedo Campos - CRM/SP - 131690
Atendimento: 13/12/2025 das 10:31:16h às 10:33:08h



Documento assinado digitalmente conforme padrão ICP-Brasil - Regulado pela MP 2200-2/2001
Para verificar a autenticidade deste documento vá ao site <https://verifica.telemedicinaeinstein.com.br/valida/>

Código de verificação: 1079-2453-3278-9180

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

Paciente: Lucas Moraes Nazar Lordello Melo

Endereço: Rua Mato Grosso, 1641

Prescrição

13/12/2025

1. Nabix 1.500 50 mg/mL + 15 mg/mL - Solução Oral ----- 3 frascos por mês - Uso contínuo

Dar 0,5ml cedo e 0,5ml à noite, via oral, contínuo.



Dra. Rejane Macedo
CRM-SP 131690

DRA. REJANE MACEDO
CRM/SP 131.690

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Nome:			
Identidade:	Org.Emissor:		
End:			
Cidade:		Assinatura do Farmacêutico	
Telefone:		Data: / /	



Assinado digitalmente por Dra. Rejane De Souza Macedo Campos - CRM/SP - 131690
Atendimento: 13/12/2025 das 10:31:16h às 10:33:08h



Documento assinado digitalmente conforme padrão ICP-Brasil - Regulado pela MP 2200-2/2001
Para verificar a autenticidade deste documento vá ao site <https://verifica.telemedicinaeinstein.com.br/valida/>

Código de verificação: 1079-2453-3278-9180