

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: **ARTHUR CARVALHO DE MELO**

Prescrição:

NABIX 1.500 (1.500mg CBD + 45mg THC) ---- 3 ou mais frascos

Dar 0,3mL, via oral, 2x/dia.

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

DATA: 10/02/2026

Assinatura e Carimbo



IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Id.: _____ Órg. Exp.: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do
Farmacêutico

____/____/____
Data