

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL



Hospital
Cristo Rei

1ª via - Farmácia
2ª via - Paciente
3ª via - Prontuário

Paciente: Tereza Oliveira do Vale

Endereço: _____

Prescrição: uroquel

① NABIX 1500mg Full spectrum — redução
cannabidiol 50mg/ml 0301 Orel
Tetrahydrocannabinol (THC) 1,53mg 30ml

02 gota 2x10ue (primeiro semestre)
05 gota 2x10ue (segundo semestre
em diante)

Dr. Pedro Henrique Santos Gonçalves
CRM MG 66092
CONTROLE 152979

22 de 10 de 2025

Assinatura do Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome:	_____
Ident.:	_____
Org. Emissor:	_____
End.:	_____
Cidade:	_____ UF: _____
Telefone:	_____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Assinatura do Farmacêutico	_____
Data	____/____/____

Rua Montaigne, 33 – Montalvânia/MG – Telefone: (38) 3441-0747