

Dr. Rafael Engel

Neuropediatria

CRM 52.73012-2 - RQE 42065

**NOME:** Luiz Waldir Prata Rodrigues

**USO INT e CONTÍNUO:** (Via Oral)

NABIX 1.500 (1.500mg CBD + 45 mg THC) ----- frasco de 30mL

1ª semana: 0,05mL, 2x/dia

4ª semana: 0,20mL, 2x/dia

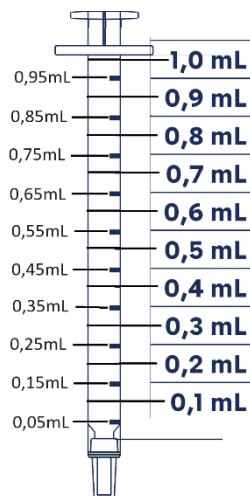
2ª semana: 0,10mL, 2x/dia

5ª semana: 0,25mL, 2x/dia

3ª semana: 0,15mL, 2x/dia

6ª semana: 0,30mL, 2x/dia

O aumento da dose deve ser feito apenas se não notar boa resposta. Caso responda bem, não precisa aumentar. Caso piore após o aumento da dose, voltar para a dose anterior e aguardar nova consulta. Agite bem antes de usar; administrar, no mínimo, 1h antes de qualquer medicamento alopático. O óleo deve ser utilizado próximo ou junto às refeições.



Teresópolis, 4 de março de 2026.



## RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª via – FARMÁCIA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr. RAFAEL ENGEL GOMES

CRM 52.73012-2 – RQE 42065

Rua Fernando Martins, 34, Várzea

Teresópolis, RJ. CEP 25953-100 tel: (21) 99812-4773

Paciente: Luiz Waldir Prata Rodrigues

Prescrição:

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

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



Assinatura e Carimbo

DATA: 04/03/2026

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: \_\_\_\_\_

Id.: \_\_\_\_\_ Órg. Exp: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do  
Farmacêutico

Data