

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

1ª via Farmácia

Médico(a): Juliano Dantas de Menezes **CRM:** 41290 MG
Endereço: Avenida Castelo Branco, 314 - Edifício The Place - Horto
Telefone: (31) 3668-7030 **Cidade:** Ipatinga - MG

Nome do Paciente: PRISCILA FERREIRA DA SILVA
Endereço: RUA MONTEIRO LOBATO, 590. CENTRO. Perpétuo Socorro - MG. 35196-000

CPF: 063.522.916-19

Nabix NIGHT (CBD 100mg/ml + 3 mg THC/ ml + 10 mg CBN/ml)

2 (dois) frascos

Tomar 0,2 ml noite 5 dias
0,4 ml noite 5 dias
0,8ml noite 5 dias
1,0 ml noite

Nabix DAY (CBD 200mg/ml)

1 (um) frasco

Tomar 0,2 ml manhã 5 dias
0,4 ml manhã

AUGUSTO: (31) 98523-6970

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: **RG:**
Endereço:
Telefone: **Cidade:**

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA:

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Prescrição Digital Emitida em iClinicRx
Emissão: 10/03/2026 - 16:47

ID da Receita: 9UAJACAD
Código do Paciente: 7473
Dispensação pelo site farmacia.iclinicrx.com.br



Assinada e Validada Digitalmente

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

2ª via Paciente

Médico(a): Juliano Dantas de Menezes **CRM:** 41290 MG
Endereço: Avenida Castelo Branco, 314 - Edifício The Place - Horto
Telefone: (31) 3668-7030 **Cidade:** Ipatinga - MG

Nome do Paciente: PRISCILA FERREIRA DA SILVA
Endereço: RUA MONTEIRO LOBATO, 590. CENTRO. Perpétuo Socorro - MG. 35196-000

CPF: 063.522.916-19

Nabix NIGHT (CBD 100mg/ml + 3 mg THC/ ml + 10 mg CBN/ml)

2 (dois) frascos

Tomar 0,2 ml noite 5 dias
0,4 ml noite 5 dias
0,8ml noite 5 dias
1,0 ml noite

Nabix DAY (CBD 200mg/ml)

1 (um) frasco

Tomar 0,2 ml manhã 5 dias
0,4 ml manhã

AUGUSTO: (31) 98523-6970

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: **RG:**
Endereço:
Telefone: **Cidade:**

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA:

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Prescrição Digital Emitida em iClinicRx
Emissão: 10/03/2026 - 16:47

ID da Receita: 9UAJACAD
Código do Paciente: 7473
Dispensação pelo site farmacia.iclinicrx.com.br



Assinada e Validada Digitalmente