



RECEITUÁRIO

Nome: **Matheus Ferreira Santos Barbosa**

DN: 05/09/2016

CPF: 157.819.656-61

Mãe: Silvia Ferreira dos Santos Lagares

USO ORAL

1. Nabix 10.000mg/100mL ----- 2 frascos

Dose alvo: 0,4 mL de 12 em 12 horas, após as refeições.

Justificativa:

- portador de transtorno do espectro autista e comportamento hiperativo, compulsivo e insônia inicial. Fez uso de múltiplas medicações, sem controle satisfatório dos sintomas, com limitação à progressão de doses diante dos efeitos colaterais. Apresentou melhora comportamental, regulação de sono, desenvolvimento de linguagem e sociocomunicação. Indico manutenção de tratamento com fitocanabinoides.

CID-11: 6A02.4

11 de março de 2026

Dr. João Alves Cardoso Junior
CRM 54134
CONTROLE Nº 58-110