

# RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Dr(a). MILENA RODRIGUES ANCHITE**

PEDIATRIA - RQE nº 53954

CRM: 52-835714 - RJ

Endereço: Rua A, 11, (Rec da Lagoa), Jardim Belvedere, Volta Redonda - RJ

Cidade: Volta Redonda

UF: RJ

Data de Emissão: 10/03/2026

Data de Validade: 09/04/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

**Paciente:** Davi Marinheiro Marins Rodrigues

**Endereço:**

**Sexo:** Masculino

1. **NABIX** 1500 ----- Mg

Fazer 0,2ml 2 x dia

## IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

Ident: \_\_\_\_\_ Órg. Emissor: \_\_\_\_\_

End: \_\_\_\_\_

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

Telefone:(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA ELETRÔNICA  
**QUALIFICADA**



Conforme  
MP 2.200-2/01  
e Lei 14.063/20

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por MILENA RODRIGUES ANCHITE em 10/03/2026 20:46, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.

O documento médico poderá ser validado em <https://validar.iti.gov.br>.

Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/documento>

Acesse o documento em:

[https://prescricao.cfm.org.br/documento?\\_format=application/pdf](https://prescricao.cfm.org.br/documento?_format=application/pdf)



CFMP-RE-D8RWH63E

# RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Dr(a). MILENA RODRIGUES ANCHITE**

PEDIATRIA - RQE nº 53954

CRM: 52-835714 - RJ

Endereço: Rua A, 11, (Rec da Lagoa), Jardim Belvedere, Volta Redonda - RJ

Cidade: Volta Redonda

UF: RJ

Data de Emissão: 10/03/2026

Data de Validade: 09/04/2026

1ª VIA FARMÁCIA  
2ª VIA PACIENTE

**Paciente:** Davi Marinheiro Marins Rodrigues

**Endereço:**

**Sexo:** Masculino

1. **NABIX** 1500 ----- Mg

Fazer 0,2ml 2 x dia

## IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

Ident: \_\_\_\_\_ Órg. Emissor: \_\_\_\_\_

End: \_\_\_\_\_

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

Telefone:(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA ELETRÔNICA  
**QUALIFICADA**



Conforme  
MP 2.200-2/01  
e Lei 14.063/20

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por MILENA RODRIGUES ANCHITE em 10/03/2026 20:46, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.

O documento médico poderá ser validado em <https://validar.iti.gov.br>.

Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/documento>

Acesse o documento em:

[https://prescricao.cfm.org.br/documento?\\_format=application/pdf](https://prescricao.cfm.org.br/documento?_format=application/pdf)



CFMP-RE-D8RWH63E