

# RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª Via Farmácia  
2ª Via Paciente

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DR. WILDE MUNDY JUNIOR**

CRM: 52.64343-2

Av. das Américas, 3500 - Cond. Le Monde, Edifício Toronto 3000  
Bloco 4 - Sala 606 - Portaria 1 - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ  
CEP: 22640-102

Paciente: MARIANA SOARES SALOCUI

Endereço: \_\_\_\_\_

Prescrição: NABIX FORTE - 75MG CBD/ML + 9MG THC/ML

ETAPA 1: 0,5 ML DE MANHÃ

ETAPA 2: 0,5 ML DE MANHÃ E A NOITE

TOTAL: 20 FRASCOS

11 / 03 / 26

Data

Dr. Wilde Mundy Junior  
Ortopedista  
CRM - 52.64343-2

Assinatura e Carimbo do Emitente

## IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

Identidade: \_\_\_\_\_

Org. Emissor: \_\_\_\_\_

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

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

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

## IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do Farmacêutico