

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). VINICIUS PENA CARIA

CIRURGIA VASCULAR - Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular - RQE nº 10495
CIRURGIA VASCULAR - Ecografia Vascular com DOPPLER - RQE nº 10496

CPF: 040.469.446-25 CRM: 16566 - DF

Endereço: ST SMHN QUADRA 2 BLOCO C SALAS 1503 E, 1504, bloco c, Asa norte, Brasília - DF

Telefone: (61) 99263-4145

Cidade: Brasília

UF: DF

Data de Emissão: 16/03/2026

Data de Validade: 15/04/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: 084.642.291-35 - victor pires pena cária

Endereço: SMAS Trecho 1 C, (Condomínio Living SQPS) bloco e 803apt 803, Zona Industrial (Guará), Brasília - DF

Sexo: Masculino **Idade:** 8

1. **Nabix** 100mg/ml ----- 3

Uso Oral e contínuo

Nabix 10000 de cananidiol em 100ml (100mg/ml de CDB)

<https://farmácia.com/>

Tomar 1ml cedo, 0,5ml a tarde. 1ml a noite

Brasilia 14 de agosto de 2024

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 VINICIUS PENA CARIA em 16/03/2026 19:40, 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



CFMP-RE-77YDYMC6

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). VINICIUS PENA CARIA

CIRURGIA VASCULAR - Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular - RQE nº 10495
CIRURGIA VASCULAR - Ecografia Vascular com DOPPLER - RQE nº 10496

CPF: 040.469.446-25 CRM: 16566 - DF

Endereço: ST SMHN QUADRA 2 BLOCO C SALAS 1503 E, 1504, bloco c, Asa norte, Brasília - DF

Telefone: (61) 99263-4145

Cidade: Brasília

UF: DF

Data de Emissão: 16/03/2026

Data de Validade: 15/04/2026

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

Paciente: 084.642.291-35 - victor pires pena cária

Endereço: SMAS Trecho 1 C, (Condomínio Living SQPS) bloco e 803apt 803, Zona Industrial (Guará), Brasília - DF

Sexo: Masculino **Idade:** 8

1. **Nabix** 100mg/ml ----- 3

Uso Oral e contínuo

Nabix 10000 de cananidiol em 100ml (100mg/ml de CDB)

<https://farmácia.com/>

Tomar 1ml cedo, 0,5ml a tarde. 1ml a noite

Brasilia 14 de agosto de 2024

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 VINICIUS PENA CARIA em 16/03/2026 19:40, 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



CFMP-RE-77YDYMC6