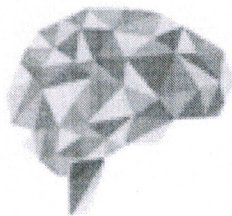


RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

1ª Via Farmácia - 2ª Via Paciente



DR. THIAGO DANTAS S. AZARIAS
NEUROCIRURGIA CRM-GO 15997

Dr. Thiago Dantas S. Azarias
Neurocirurgia
CRM-GO 15997 / RQE: 11786
Rua 04 nº 1374 Centro Goiânia-GO

ASSINATURA E CARIMBO DO EMITENTE

RUA 04, 1335 - CENTRO - GOIÂNIA - GO - 62 3219-4500

Paciente: FRANCISCA SOARES DAS CHAGAS LIMA.

Prescrição: USO ORAL

1- NABIX 1.500 MG cbd/45 MG ths _____ 06 frascos de 30 ml.

TOMAR 10 GOTAS 2 VEZES AO DIA.

DATA: 19/03/2026.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: _____ _____	
Ident.: _____ Órg Emissor: _____	
End.: _____	
Cidade: _____ UF: _____	
Telefone: _____	
	Ass. do Farmacêutico
	DATA: ____ / ____ / ____