

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). LETÍCIA PUGIM FERREIRA

PEDIATRIA - RQE nº 30700

PEDIATRIA - Neurologia Pediátrica - RQE nº 34536

CPF: 088.144.589-44 CRM: 40896 - PR

Endereço: Rua Hildebrando Cordeiro, 147, Campina da Siqueira, Curitiba - PR

Telefone: (41) 98898-3165

Cidade: Curitiba

UF: PR

Data de Emissão: 20/03/2026

Data de Validade: 19/04/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: 093.530.182-85 - Antonio Haruyuki Mendori Pedroso

Endereço: Rua Alferes Angelo Sampaio 1715

Sexo: Masculino **Idade:** 5

1. **CANABIDIOL (NABIX) - FARMAUSA** 50mg/ml ----- 3 frascos

Uso Oral

Dar 0,1ml à noite, por 07 dias; após, dar 0,2ml à noite até o retorno (em 30 dias).

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 LETÍCIA PUGIM FERREIRA em 20/03/2026 11:05, 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/api/documento>

Acesse o documento em:

https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



CFMP-RE-R366H4T6