

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). **RAQUEL MARIA OLIVEIRA FERREIRA**

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - RQE nº 13165

CPF: 917.644.676-04 CRM: 29922 - MG

Endereço: Avenida Francisco Sales, 1420, SALA 1003, Floresta, Belo Horizonte - MG

Telefone: (31) 98969-6869

Cidade: Belo Horizonte

UF: MG

Data de Emissão: 16/03/2026

Data de Validade: 15/04/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: 672.419.306-06 - ANGELA MARIA OLIVEIRA FERREIRA

Endereço: Rua Rio de Janeiro, 2485, apto 601, Lourdes, Belo Horizonte - MG

Sexo: Feminino Idade: 83

1. **CANABIDIOL 1500 MG (CBD) / 45 MG (THC)** ----- 6 FRASCOS

USO ORAL:

1 - NABIX 1500MG (CBD)/45MG (THC) - FARMAUSA 6 FRASCOS
TOMAR 0,5 ML DE 12/12H.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: (____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____



Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por RAQUEL MARIA OLIVEIRA FERREIRA em 16/03/2026 14:49, 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-CSDCXR4S