

# Receituário de Controle Especial

**Paciente:** Gustavo Miranda Magalhães  
**CPF:** 065.391.546-23  
**RG:** MG-13597523  
**Prontuário:** 1435902  
**Contato:** (31) 98677 - 2456  
**Endereço:** Rua Elson Nunes De Souza, Castelo -  
490. Belo Horizonte, MG

**Razão social:** Clinica Medica Inovadora Eireli Me  
**CNPJ:** 30.149.880/0001-23  
**Contato:** (31) 2517 - 1577  
**Endereço:** Avenida Dos Engenheiros, Alípio De  
Melo - 719. Belo Horizonte, MG

1ª. VIA FARMÁCIA  
2ª. VIA PACIENTE

NABIX DAY 200 MG X \_\_\_\_\_ 02 FRASCOS (30 ML/CADA)  
PRIMEIRAS DUAS SEMANAS: TOMAR 10 GOTAS/DIA  
SEMANAS SUBSEQUENTES: TOMAR 20 GOTAS/DIA  
CID F41.0

Data de emissão: 24 de Março de 2026

*Dra. Larissa Siqueira da Silva*  
CRM-MG 71204  
CONTROLE 9418474

LARISSA SIQUEIRA DA SILVA - CRM-MG: 71204

## Identificação do comprador

Nome:

RG:

CPF:

Endereço:

Telefone:

## Identificação do fornecedor

FARMACÊUTICO

DATA