

Dr. Rafael Engel

Neuropediatria

CRM 52.73012-2 - RQE 42065

NOME: Yan dos Anjos Luz

USO INT e CONTÍNUO: (Via Oral)

NABIX 10.000 (100mg/mL CBD + 3mg/mL THC) ----- 100mL

1ª semana: 0,10mL, 2x/dia

4ª semana: 0,25mL, 2x/dia

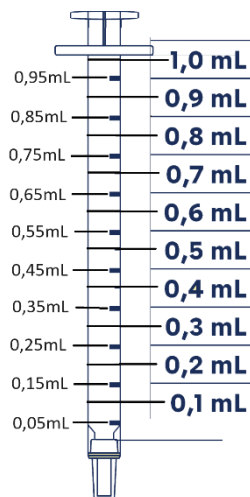
2ª semana: 0,15mL, 2x/dia

5ª semana: 0,30mL, 2x/dia

3ª semana: 0,20mL, 2x/dia

6ª semana: 0,35mL, 2x/dia

O aumento da dose deve ser feito apenas se não notar boa resposta. Caso responda bem, não precisa aumentar. Caso piore após o aumento da dose, voltar para a dose anterior e aguardar nova consulta. Agite bem antes de usar; administrar, no mínimo, 1h antes de qualquer medicamento alopático. O óleo deve ser utilizado próximo ou junto às refeições.



Teresópolis, 13 de fevereiro de 2026.



RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª via – FARMÁCIA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr. RAFAEL ENGEL GOMES

CRM 52.73012-2 – RQE 42065

Rua Fernando Martins, 34, Várzea

Teresópolis, CEP 25953-100 tel: (21) 99812-4773

Paciente: Yan dos Anjos Luz

Prescrição:

NABIX 10.000 (100mg/mL CBD+3mg/mL THC) ----- 2 ou mais frascos

Dar 0,35mL, via oral, 2x/dia.

DATA: 13/02/2026



Assinatura e Carimbo

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Id.: _____ Órg. Exp: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do
Farmacêutico

Data