



Fundação Educacional Serra dos Órgãos
Centro Médico Popular - HCTCO
Rua Carmela Dutra, 256 – Agriões - Teresópolis/RJ
CEP: 25963-140 - tel.: (21) 2643-3200

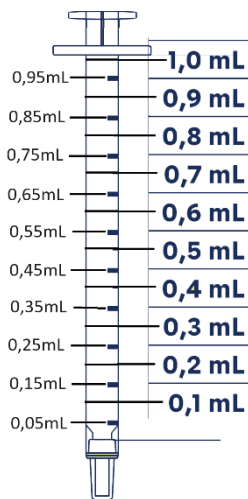
NOME: Valentina Cardoso Teixeira

USO INT e CONTÍNUO: (Via Oral)

NABIX 1.500 (1.500mg CBD + 45 mg THC) ----- frasco de 30mL

1ª semana: 0,05mL, 2x/dia 4ª semana: 0,20mL, 2x/dia
2ª semana: 0,10mL, 2x/dia 5ª semana: 0,25mL, 2x/dia
3ª semana: 0,15mL, 2x/dia 6ª semana: 0,30mL, 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, 23/02/2026.



Rua Carmela Dutra, 256 - Agriões - Teresópolis/RJ - CEP: 25963-140
Tels.: +55 21 2643-3200 | +55 21 2152-4926
www.unifeso.edu.br

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª via – FARMACIA



Fundação Educacional Serra dos Órgãos
Centro Médico Popular - HCTCO
Rua Carmela Dutra, 256 – Agriões - Teresópolis/RJ
CEP: 25963-140 - tel.: (21) 2643-3200

Identificação do Emitente
Dr Rafael Engel Gomes – CRM/RJ 52.73012-2

Paciente: Valentina Cardoso Teixeira

Prescrição:

NABIX 1.500 (1.500mg CBD + 45 mg THC) ----- 3 ou mais frascos

Dar 0,3mL, via oral, 2x/dia.

DATA:



Assinatura e Carimbo

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Id.: _____ Órg. Exp: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do
Farmacêutico

Data