

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª Via Farmácia
2ª Via Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DR. WILDE MUNDY JUNIOR
CRM: 52.64343-2

Av. das Américas, 3500 - Cond. Le Monde, Edifício Toronto 3000
Bloco 4 - Sala 606 - Portaria 1 - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ
CEP: 22640-102

Paciente: RUSLAN GOMES RIBEIRO

Endereço: _____

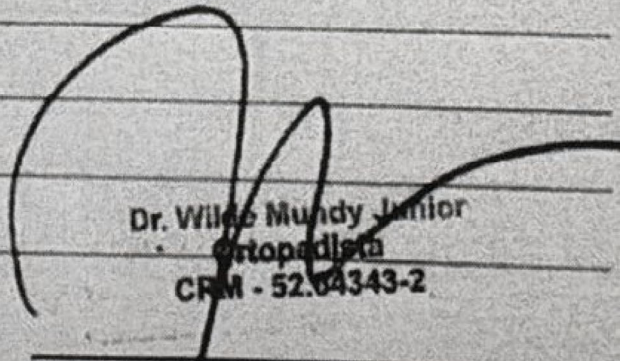
Prescrição: _____

NABIX 09 - 2,5 MG / THC - 30ML

QUANTIDADE: 20 FRASCOS

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

02 / 04 / 26
Data


Dr. Wilde Mundy Junior
Ortopedista
CRM - 52.64343-2
Assinatura e Carimbo do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____
Endereço: _____
Cidade: _____
UF: _____
Assinatura: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Data: ____/____/____
Assinatura do Farmacêutico: _____