



DR. DANIEL  
FIGUEIREDO E SILVA

## Receituário Controle Especial

1ª VIA FARMÁCIA  
2ª VIA PACIENTE

### IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: DANIEL FIGUEIREDO E SILVA  
CRM: 4899 UF: MT  
Endereço: ACLIMAÇÃO, 335, BOSQUE DA SAUDE  
Cidade: CUIABA UF: MT  
Telefone: 3051-2115

Nome: MARIA DA CONCEIÇÃO FALCÃO SANTOS

Endereço: Rua dos Lírios 270 Jardim Cuiabá - Cuiabá - MT

### VIA ORAL:

1- Nabix 50mg CBD/ml + 1,5mg THC/ml \_\_\_\_\_ 03 frascos  
Tomar 0,2ml de manhã e a noite

Dr. Daniel Figueiredo e Silva  
Geriatría e Gerontologia  
CRM MT 4899  
16/03/2026

### IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmaceutico Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_