

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		
Nome Completo: GABRIEL CHAVES DA SILVA		
CRM: 9881	UF: MT	Tel: (066)99981-0201
Endereço: Rua 07 de setembro, 632 (Vittaclin)		
Bairro: Vila Birigui	Cidade: Rondonópolis	UF: MT

NOME: OTONILIA FRANCISCA DIAS

Uso oral:

- 1- NABIX 10.000 MG CBD + THC 300 MG FRASCO 100ML.....3UNJ
TOMAR 1 ML 3X AO DIA

Dr. Gabriel Chaves da Silva
Neurocirurgia
CRM-MT: 9881
RQE: 4445

CARIMBO E ASSINATURA

RONDONOPOLIS, 11/28/11/2025

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome:	
Identidade: Org.Emissor:	
Cidade: UF:	Data: 28/11/2025
Telefone:	