



Dr. Gabriel Chaves da Silva

Neurocirurgia e Neurofisiologia Clínica
CRM-MT 9881 | RQE 4445/6465

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:

Nome Completo: Gabriel Chaves da Silva

CRM 9881

UF: MT

Telefone: (66) 9 9981-0201

Endereço: Rua 07 de setembro, nº 632 (VittaClin)

1. Paciente: JOSE DIAS SANTANA

USO ORAL

1) NABIX 1500MG + 45 thc 30 ML -----3F
TOMAR 0,5ML VO A TARDE POR 10 DIAS, APOS
TOMAR 1 ML VO A TARDE

13/03/26

Dr. Gabriel Chaves da Silva
Neurocirurgia RQE - 4445
Neurofisiologia Clínica RQE - 6465
CRM - MT 9881

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Identidade:

Endereço:

Cidade:

Órgão Emissor:

UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Data: ____ / ____ / ____