

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª via - FARMÁCIA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr. RAFAEL ENGEL GOMES

CRM 52.73012-2 - RQE 42065

Rua Fernando Martins, 34, Várzea

Teresópolis, RJ. CEP 25953-100 tel: (21) 99812-4773

Paciente: Théo Alves Tejada

Prescrição:

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

Dar 0,15mL, via oral, 2x/dia.

DATA: 03/03/2026

Dr. Rafael Engel
Neurologia/Pediátrica
CRM/RJ 52.73012-2 - RQE 42065

Assinatura e Carimbo

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Id.: _____ Órg. Exp: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do
Farmacêutico

_____/_____/_____
Data