

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). WILDE MUNDY JUNIOR  
MEDICINA ESPORTIVA - RQE nº 41519  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - RQE nº 7724  
CPF: 018.020.307-00 CRM: 52-643432 - RJ  
Endereço: Avenida das Americas, 500, Rio de Janeiro - RJ  
Telefone: (21) 3171-3171  
Cidade: Rio de Janeiro UF: RJ

Data de Emissão: 08/04/2026

Data de Validade: 08/05/2026

1ª VIA FARMÁCIA  
2ª VIA PACIENTE

Paciente: ANA MARIA INACIO SADER  
Endereço:

Sexo: Feminino

1. NABIX FULL SPECTRUM 10.000mg ----- 1 frasco de 100ml

Tomar 1,5ml por dia  
uso contínuo

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: \_\_\_\_\_  
Ident: \_\_\_\_\_ Órg. Emissor: \_\_\_\_\_  
End: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por WILDE MUNDY JUNIOR em 08/04/2026 15:46, conforme MP nº 2.209-2/2001, Ressolução Nº CFM 2.294/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.  
O documento médico poderá ser validado em <https://validar.ri.gov.br>.  
Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/documento>  
Acesse o documento em: [https://prescricao.cfm.org.br/documento?\\_format=application/pdf](https://prescricao.cfm.org.br/documento?_format=application/pdf)



CFMP-RJ-TFPM22LC