



## Fórmula de Controle Especial

### IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: CRISTIANE BIVAR CAVALCANTI DE OLIVEIRA  
Conselho nº: 232408  
Centro Médico: AP CENTRO MEDICO JOAO AZEVEDO SBC I (969)  
Endereço: RUA JOAO DE AZEVEDO MARQUES, 202 - JARDIM DO MAR - Sao Bernardo do Campo - SP  
Telefone:

Paciente: VALDILENE DE ARAUJO VIEGAS  
Endereço:  
Bairro:  
Cidade:

uso oral:

1) NABIX 1500 ----- 03 FRASCOS  
(50MG CBD/ML + 1,5MG THC/ML) - FRASCO DE 30ML

DIA 1 AO DIA 10: TOMAR 0,2ML, DE 12/12H (2X AO DIA)

DIA 11 AO DIA 20: TOMAR 0,4ML, 12/12H (2X AO DIA)

DIA 21 EM DIANTE: TOMAR 0,5ML, 12/12H (2X AO DIA), TODOS OS DIAS

\* Farma USA

### IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:  
Ident: Org.Emissor:  
Endereço:  
Cidade: UF:  
Telefone:

### IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico  
Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Local e Data

Sao Bernardo do Campo, 05 de dezembro de 2025

Assinatura do Médico

Dra. Cristiane Bivar C. de Oliveira  
MÉDICA  
CRM/SP 232408

CRISTIANE BIVAR CAVALCANTI DE OLIVEIRA