

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). DANIEL PALACIO CARDOSO

CPF: 659.313.193-87 CRM: 24966 - CE

Endereço: Avenida Desembargador Moreira, 1500, Aldeota, Fortaleza - CE

Cidade: Fortaleza

UF: CE

Data de Emissão: 17/04/2026

Data de Validade: 17/05/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Pethrus Davi Cassias Melo

Endereço: Rua Edson Martins, 2345, Bom jardim

Sexo: Não Informado

1. **NABIX** 1500 + 50MG + 1,5MG DE THC/ML ----- 03 frascos

Tomar 0,2ml de manhã e 0,2ml à noite.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone:(_____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por DANIEL PALACIO CARDOSO em 17/04/2026 15:25, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.

O documento médico poderá ser validado em <https://validar.iti.gov.br>.

Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/api/documento>

Acesse o documento em:

https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



CFMP-RE-RZPYSJBP

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). DANIEL PALACIO CARDOSO

CPF: 659.313.193-87 CRM: 24966 - CE

Endereço: Avenida Desembargador Moreira, 1500, Aldeota, Fortaleza - CE

Cidade: Fortaleza

UF: CE

Data de Emissão: 17/04/2026

Data de Validade: 17/05/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Pethrus Davi Cassias Melo

Endereço: Rua Edson Martins, 2345, Bom jardim

Sexo: Não Informado

1. NABIX 1500 + 50MG + 1,5MG DE THC/ML ----- 03 frascos

Tomar 0,2ml de manhã e 0,2ml à noite.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone:(_____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por DANIEL PALACIO CARDOSO em 17/04/2026 15:25, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.
O documento médico poderá ser validado em <https://validar.iti.gov.br>.
Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/api/documento>
Acesse o documento em:
https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



CFMP-RE-RZPYSJBP