

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). DANIEL RESENDE CARVALHO SACRAMENTO

NEUROLOGIA - RQE nº 30234

CRM: 46555 - MG

Endereço: Rua Maranhão, 774, Santa Efigênia, Belo Horizonte - MG

Telefone: (31) 9983-0005

Cidade: Belo Horizonte

UF: MG

Data de Emissão: 27/11/2025

Data de Validade: 27/12/2025

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Edina Geralda Barbosa

Endereço:

Sexo: Feminino

1. **CANABIDIOL - NABIX 10000** 100mg/ml ----- uso cont 5 frascos/ano

Tomar 0,25 ml as 8 hs e 0,5 ml as 21 hs

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 RESENDE CARVALHO SACRAMENTO em 27/11/2025 19:04, 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-524NQT DG

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). DANIEL RESENDE CARVALHO SACRAMENTO

NEUROLOGIA - RQE nº 30234

CRM: 46555 - MG

Endereço: Rua Maranhão, 774, Santa Efigênia, Belo Horizonte - MG

Telefone: (31) 9983-0005

Cidade: Belo Horizonte

UF: MG

Data de Emissão: 27/11/2025

Data de Validade: 27/12/2025

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Edina Geralda Barbosa

Endereço:

Sexo: Feminino

1. **CANABIDIOL - NABIX 10000** 100mg/ml ----- uso cont 5 frascos/ano

Tomar 0,25 ml as 8 hs e 0,5 ml as 21 hs

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 RESENDE CARVALHO SACRAMENTO em 27/11/2025 19:04, 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-524NQT DG