

Nome: Ana Julia Moser

CPF: 136.628.239-69

Data e hora: 22/04/2026 - 12:18:24 (GMT-3)

1. Fórmula

3 embalagens

Nabix 1.500 50 mg/mL + 15 mg/mL - Solução Oral (Canabidiol, Tetraidrocannabinol)

Tomar 1 ml ao dia, por 30 dias



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code
Endereço: Rua Prefeito Frederico Busch Júnior 124 sala 601
Assinado digitalmente por **Dra. Jeanine M. Frantz - CRM 7205 SC**
Token (Farmácia): **mdkVfi** - Código de desbloqueio (Paciente): **2809**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Dra. Jeanine Aparecida Magno
CRM: 7205 SC
Endereço: Rua Prefeito Frederico Busch Júnior 124 sala 601
Telefone: (47) 99911-9905
Cidade e UF: Blumenau - SC

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 22/04/2026
1a. via farmácia
2a. via paciente

ASSINATURA

Ana Julia Moser
CPF: 136.628.239-69
Endereço: João Decker, 66 casa, Guaramirim (SC)

Fórmula

3 embalagens

Nabix 1.500 50 mg/mL + 15 mg/mL - Solução Oral (Canabidiol, Tetraidrocanabinol)

Tomar 1 ml ao dia, por 30 dias

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
RG:
Endereço:
Telefone:
Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Dra. Jeanine Aparecida Magno
CRM: 7205 SC
Endereço: Rua Prefeito Frederico Busch Júnior 124 sala 601
Telefone: (47) 99911-9905
Cidade e UF: Blumenau - SC

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 22/04/2026
1a. via farmácia
2a. via paciente

ASSINATURA

Ana Julia Moser
CPF: 136.628.239-69
Endereço: João Decker, 66 casa, Guaramirim (SC)

Fórmula

3 embalagens

Nabix 1.500 50 mg/mL + 15 mg/mL - Solução Oral (Canabidiol, Tetraidrocanabinol)

Tomar 1 ml ao dia, por 30 dias

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
RG:
Endereço:
Telefone:
Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO