

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
<p>CAMILA ZUBEIDI TEIXEIRA CRM18509GO Av. C 182, Quadra 566, Lote 16, Nº 375 Nova Suíça Goiânia - GO Fone (62) 3931-4200</p>

1ª VIA FARMACIA
 2ª VIA PACIENTE

Nº 16245

Paciente: SANDRA CARDOSO SILVA

1- NABIX 1500 MG (1500 MG CBD+ 45 MG THC) FRASCO COM 30 ML----- USO CONTÍNUO-3FR

TOMAR 0,5 ML 12/12H AO DIA

IND: FIBROMIALGIA, DOR CRÔNICA
 QUANTIDADE ANUAL:6FR

05/05/26

Dra. Camilã Zubeidi Teixeira
 Médica Reumatologista
 CRM-GO 18509 / RQE-10715

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
Nome: _____
Ident.: _____ Órg. Emissor: _____
End.: _____
Cidade: _____ U.F.: _____
Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
ASSINATURA DO FARMACÊUTICO _____ DATA: ___/___/___