



## RECEITUÁRIO

**Paciente:** PEDRO ELIVAR FROTA ARAUJO **CPF:** 097.853.623-10

**Endereço:** Alameda Maranhão, 105, Doutor Juvêncio de Andrade, Sobral - Ceará, 62039110

**1. NABIX 10.000(FarmaUSA), FRASCO DE 100ML**  
100MG/ML

**1 cx**

TOMAR 0,5 ML, 2 X DIA

FORTALEZA, 09 de Dezembro de 2025



**AMIGOSIGN ASSINATURA DIGITAL**

A assinatura válida está incorporada no arquivo PDF e pode ser validada no site <https://validar.iti.gov.br>.

**ANDRE PEREIRA CABRAL**  
09/12/2025 16:41:11



**Dr. Andre Cabral**  
**Neurologia Infantil**  
**CRM: 10180**

**Dr. ANDRE PEREIRA CABRAL**  
NEUROLOGIA INFANTIL  
CRM 10180/CE RQE 6435