

Receituário de Controle Especial  
1ª via Farmácia  
2ª via Paciente

Identificação do Emitente

Nome: NEUROPED

Endereço: SGAS 613/614 LT 99, SL 66/68/70-  
CEP: 70200-730 (61)3345-2544 (61)3346-  
8693 (61)97400-8111 Cidade: BRASÍLIA UF:  
DF

Paciente: LUIZ GUSTAVO OLIVEIRA B NASCIMENTO

Endereço: AV RIFÂNIA Nº 133 Bairro: SETOR ABREU CEP: 73803-040 Cidade:  
FORMOSA- GO-GO

Prescrição:

Uso Oral:

1) NABIX 1.500MG - 30ML BIOTA BIOSCIENCES.....tres vidros  
dar 0,1 ml duas vezes ao dia

Griziana Vieira de Moraes - CRM-DF 8074  
NEUROLOGIA PEDIÁTRICA - RQE Nº: 3231  
PSIQUIATRIA - RQE Nº: 14297  
PSIQUIATRIA INFAN. E ADOLESC. - RQE Nº: 15215  
NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA - RQE Nº: 5641  
PEDIATRIA - RQE Nº: 323

Carimbo do Médico

BRASILIA-DF, 06 / 03 / 2026

Identificação do Fornecedor

Identificação do Comprador

Nome Completo: Ammeire de Sousa  
Nascimento

Ident.: 584721 Org. Emissor: SSPGO

Endereço: Av Rifânia n. 133  
St. Abreu

Cidade: Formosa UF: GO

Telefone: 61996222826