



NEUROCONEXION

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Dr. André Pessoa
CRM: 7413 UF:CE

Dr André Pessoa
Neurologia Infantil atuação em Neurogenética
CRM 7413 ROE 14360 E 14361
Rua Gilberto Studart, 55 Bairro Coco salas 204 a 206

Carimbo do Médico

Paciente: Fernanda Lima da Silva
Endereço: Rua Padre Chevalier, 766 / Joaquim Távora
Prescrição: uso oral
① CBD Farmausa 200mg/ml — 2VD
dar 1ml de 12/12h.

Dr André Pessoa

Neurologia Infantil atuação em Neurogenética
CRM 7413 ROE 14360 E 14361
Rua Gilberto Studart, 55 Bairro Coco salas 204 a 206

Fortaleza, 10 / 03 / 26.

Assinatura e Carimbo

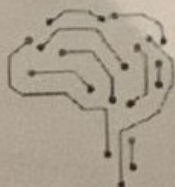
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
Ident: Órg. Emissor:
Endereço:
Cidade: UF:
Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura

Data:



Rua Dr. Gilberto Studart, 55
Duets Office Towers - Torre Norte
Salas 204-206 - Cocó - CEP: 60.192-105
Cidade: Fortaleza UF: Ceará

1º via - Farmácia
2º via - Paciente