

**Dra. PAULA MARIA PRETO MIMURA**  
**NEUROPEDIATRA/ NEUROFISIOLOGIA- EEG**  
*Mestre em Ciências Médicas na Área de Neurologia- Epilepsia*  
CRM/SP: 80344/ RQE: 21533-1

**LIVIA LAUREN PAES DA SILVA**

AV. 27 Março, No 10. Residencial Chacara Ondina. Rua D, casa 77 Bairro JD. Colinas Votorantim 18112-490 SP 15-997303318

**Identificação do comprador:**

Nome:

Endereço:

Telefone:

Identificação/ Orgão Emissor:

**Identificação do Fornecedor:**

Assinatura do Farmacêutico:

Data: 23/02/2026

**USO: Interno**

*Purodiol 6000 mg/ frasco (200 mg/ ml) \_\_\_\_\_ 90 frascos/ ano*  
Dar 750 mg 12/12 horas, via oral, contínuo

**Dra. Paula M. Preto Mimura**  
Neuropediatra  
CRM/ SP 80344

Av. Washington Luiz, No 310. Torre White. Sala 45. Jardim Emilia. Sorocaba/SP. CEP 18031-000.  
Telefones: (15) 99687-6888, (15) 3417-7229.



Este documento foi gerado digitalmente em 23/02/2026 14:14:56.

Profissional responsável: PAULA- Registro: 80344/SP

Obtenha cópia em: <https://cxpass.net/doc-2D2DDE60-10DB-11F1-B1C8-F9A1A5DF0EEC> ou leia o QRCode ao lado

**Atenção:** Documento sem assinatura digital, não pode ser validado no ITI.