


PARA : ELOA VITORIA FERNANDES COSTA

USO ORAL

- 1) PURODIOL (200 mg/ml) canabidiol isolado
0,75 ml de 12/12 horas
02 frascos por mês
24 frascos por ano

28 de outubro de 2025


Dra. Patrícia de Silva Sousa
Neurologista Infantil
Neurofisiologista Clínica
CRM-MA 292 RQE N 580381

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B

UF: MA | 14-0 **683215** /2025

de _____ de _____
Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CASA DE APOIO E ORIENTAÇÃO ÀS FAMÍLIAS DE CRIANÇAS COM DISTÚRBIOS DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR - NINAR
Rua Damasceno, nº 01 - Quadra única - São Marcos
CEP: 65.070-210 - São Luis - MA

Paciente: Elisa Vitoria F Costa
Endereço: _____

uso comum
Medicamento ou Substância: Paracetol
Quantidade e Forma Farmacéutica: 24 fr
Dose Por Unidade Posológica: 200mg/ml
Posologia: 0,75 ml 12/12

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
Nome: _____
Endereço: _____
RG: _____ Fone: _____

CARIMBO FORNECEDOR
Nome do Vendedor _____
Data: 29/10/2025

Magraf - Estrada de Ribamar, nº 14 Qd. N°11 Resid. Buriti - 19 177.822/0001-70
São José de Ribamar - MA - Fone: (98) 36756-6796 - magraf.ma@hotmail.com

100 Blocos - Numeração desta impressão de 14-0879351/2025 a 14-0884350/2025