



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LEILA DO SOCORRO DA CRUZ FERREIRA Av. Marquês de Herval, 452 - Entre Chaco e Humaitá - Pedreira - Belém - PA
--

1a Via - Farmácia
2a Via - Paciente

Paciente: **HEITOR RAIOL URBAN**
Endereço: **Tavares Bastos, , 08 - Marambaia**

PRESCRIÇÃO:

=> USO ORAL

I. NABIX 1.500 MG FARMAUSA SOLUÇÃO-----03 FRASCO

DAR VIA ORAL 0,6 ML DE 12/12 HORAS

Data: 10 / 10 / 2025

Dr(a).LEILA DO SOCORRO DA CRUZ FERREIRA
CRM: 6934 - PA

Leila do S. Cruz Ferreira
Neurologia Infantil CRM 6934
Av. Marquês de Herval, 452
F. 3210-5757 B. Marco
CEP: 66081-211

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: _____ _____ Ident: _____ Org. Emissor _____ End.: _____ Cidade: _____ UF: _____ Telefone _____	_____ Ass. do Farmacêutico Data: ____/____/____

- RESONÂNCIA MAGNÉTICA
- TOMOGRAFIA MULTISLICE 3D
- VIDEO EEG 2H OU 12H
- ELETRORRINTOGRAMA
- COM MAPEAMENTO CEREBRAL
- POLISSONOGRAMA
- ELETRONEUROMIOGRAFIA
- ELETROCARDIOGRAMA
- CONSULTAS | NUTRIÇÃO
- REABILITAÇÃO
- ODONTOLOGIA