



NEUROCONEXÃO

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1º via - Farmácia
2º via - Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
Nome: Dr. André Pessoa	
CRM: 7413	UF: CE

Dr André Pessoa MD PHD
 Neurologia Inf. Atuação em Neurogenética
 CRM-CE 7413
 ROE 14360 e 14361
 Carimbo do Médico

Paciente: MARIA LOUISE RIBEIRO DE MIRANDA VEIGA
 Endereço: AV. EUSEBIO DE QUEIROZ, 9684 - LAGONHA
 Prescrição: USO ORAL
1 FARMACUSA CANABIDIOL 200mg/ml - 2UD
DAR 9Hml de 12/124

Dr André Pessoa MD PHD
 Neurologia Inf. Atuação em Neurogenética
 CRM-CE 7413
 ROE 14360 e 14361

Fortaleza, 01/01/26.

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