



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

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

1a Via - Farmácia  
2a Via - Paciente

Paciente: **YAN CARLOS DOS REIS DE OLIVEIRA**  
Endereço: , , -

=> USO ORAL

1. NABIX 1.500 FARMAUSA -----03 FRASCOS  
SOLUÇÃO  
PRIMEIRA SEMANA: 0,2 ML DE 12/12 HORAS  
SEGUNDA SEMANA: 0,3 ML DE 12/12 HORAS

DATA: 16/04/2026

*Leila do S. Cruz Ferreira*  
Neurologia Infantil CRM 6934  
Av. Marquês de Herval, 452  
F. 3210-5757 B. Marco  
CEP: 66089-311

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: _____ Ident: _____ Org. Emissor _____ End.: _____	

- RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
- TOMOGRAFIA MULTSLICE 3D
- VÍDEO EEG 2H OU 12H
- ELETROENCEFALOGRAMA
- COM MAPEAMENTO CEREBRAL
- POLISSONOGRAMA
- ELETRONEUROMIOGRAFIA
- ELETROCARDIOGRAMA
- CONSULTAS | NUTRIÇÃO
- REABILITAÇÃO
- ODONTOLOGIA