



Clínica  
Neurológica  
Dr. Emerson  
Ferruzzi

# RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo **DR EMERSON HENKLAIN FERRUZZI**  
CRM: **5009 MS**  
End. completo e telefone **R. João Rosa Goes, 1532 - DOURADOS-MS - Telefone: (67) 3423-0109**

2ª Via: orientação ao paciente

000001

P/ **MONIQUE DO CARMO ROQUE**

Uso Interno

**FARMAUSA DAY 200 MG X 30 ML** \_\_\_\_\_ **45 FRASCOS/06 MESES.**  
DAR 3.75 ML, VIA ORAL DE 12 EM 12 HORAS.

Dr. Emerson Henklain Ferruzzi  
Neurologista Pediátrico  
CRM/MS 5009 - ROE 3196

11/02/2026

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO  
Data: 03/02/2026

## IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: \_\_\_\_\_  
Ident: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_  
End. Completo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Nenhum dos medicamentos constantes desta receita podem ser substituídos.

R. João Rosa Góes, n. 1532 - Vila Progresso - Dourados/MS - Fone: (67) 3423-0109  
contato@sonodourados.com.br - www.sonodourados.com.br