



NEUROCONEXION

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 PHE
Neurologia Inf Atuação em Neurogenetic
CRM-CE 7413
ROE 14360 e 14361

Carimbo do Médico

Paciente: GUILHERME BOWO PONTES DE M. BARRETO
 Endereço: R. VICENTE LOPEZ, 162 - CADEROS FUNCIONARIO
 Prescrição: USO ORAL

① CBD FARMACUSA 200mg/ml 60D
DAVE 2ml DE 1012H

Dr André Pessoa MD PHE
Neurologia Inf Atuação em Neurogenetic
CRM-CE 7413
ROE 14360 e 14361

Assinatura e Carimbo

Fortaleza, 09, 01, 26.

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



NEUROCONEXION

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 Neurogeriatria
CRM-CE 7413
ROE 14360 e 14361

Carimbo do Médico

Paciente: GUILHERME BOWO FOUNTES DE M. BARRETO
 Endereço: R. VICENTE LOPES, 162 - CADERNOS FUNCIONÁRIOS
 Prescrição: USO ORAL
 ① CBD FARMAUSA 200mg/ml — 60D
DAVE 2ml DE 10/12H

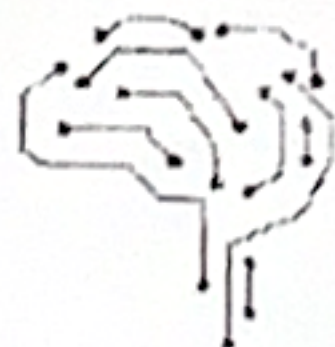
Dr André Pessoa MD PhD
 Neurologia Inf Atuação em Neurogeriatria
 CRM-CE 7413
 ROE 14360 e 14361

Assinatura e Carimbo

Fortaleza, 09, 01, 26.

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