



RECEITUÁRIO

Paciente: IRENE CHAVES DA SILVA **CPF:** 220.043.353-00**Endereço:** R. Inácio Mendes, 1705, centro, Limoeiro do Norte - Ceará, 62930000**1. USO ORAL**

PARA MANIPULAR:

UCII 40MG + ÁCIDO HIALURÔNICO 40MG _____

60CP+60CP+60CP

TOMAR 1CP AO DIA, DURANTE 6 MESES.

Fortaleza, 03 de Agosto de 2026

**AMIGOSIGN ASSINATURA DIGITAL**A assinatura válida está incorporada no arquivo PDF e pode ser validada no site <https://validar.iti.gov.br>.**GUILHERME DE CASTRO OLIVIERA**

03/08/2026 11:03:08

**Dr. GUILHERME DE CASTRO
OLIVIERA**Médico ortopedista e traumatologista
CRM 15901/CE RQE 10184