DR.
LUAN MARQUES
SAÚDE E LONGEVIDADE

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE.

Nome Completo: Luan Marques

CRM: 20121 UF: CE N: 20121

ENDEREÇO COMPLETO: RUA DOUTOR

JOSE LINO, 171, CONDOMINIO ESPAÇO

CATALUNYA

CPF 01573089281



Carimbo e assinatura do médico

PACIENTE: Ana Carolina Lira Soares

ENDEREÇO: Rua Armando de Oliveira 156

PRESCRIÇAO: FORMULA MANIPULADA.

BUPROPIONA 100 MG
TOPIRAMATO 25MG
ORLISTATE 120MG
PICOLINATO DE CROMO 300 MCG
GARCINEA CAMBODJA 200MG

MANDE 60 CPS ---------- TOMAR 1CAP AS 08H E AS 17H.

DATA: 02/10/2026 **CID: E66** 1 VIA FARMÁCIA; 2 VIA PACIENTE

IDENTIFICAÇAO DO COMPRADOR

NOME: TELEFONE:

IDENT: ÓRGAO EMISSOR:

END: CIDADE: UF:

IDENTIFICAÇAO DO FORNECEDOR

ASS. FARMACEUTICO. DATA:

DR.
LUAN MARQUES
SAÚDE E LONGEVIDADE

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE.

Nome Completo: Luan Marques

CRM: 20121 UF: CE N: 20121

ENDEREÇO COMPLETO: RUA DOUTOR JOSE LINO, 171, CONDOMINIO ESPAÇO CATALUNYA

CPF 01573089281



Carimbo e assinatura do médico

PACIENTE: Ana Carolina Lira Soares

ENDEREÇO: Rua Armando de Oliveira 156

PRESCRIÇAO: FORMULA MANIPULADA.
BUPROPIONA 100 MG
TOPIRAMATO 25MG
ORLISTATE 120MG
PICOLINATO DE CROMO 300 MCG
GARCINEA CAMBODJA 200MG

MANDE 60 CPS ---------- TOMAR 1CAP AS 08H E AS 17H.

DATA: 02/10/2026 **CID: E29** 1 VIA FARMÁCIA; 2 VIA PACIENTE

IDENTIFICAÇAO DO COMPRADOR

NOME: TELEFONE:

IDENT: ÓRGAO EMISSOR:

END: CIDADE: UF:

IDENTIFICAÇAO DO FORNECEDOR

ASS. FARMACEUTICO. DATA: