MIRELLA LOPES ARAÚJO
Farmacêutica • CRF-CE: 14058
Prescrição Farmacêutica — Resoluções CFF nº 585/2013 e nº 586/2013

Tel / WhatsApp: (88) 99733-7242
E-mail: lopesmirella2002@gmail.com
Rua Deocléciano Bezerra, Centro, Nº 414 – Iguatu, Ceará, CEP: 63500119

RECEITUÁRIO FARMACÊUTICO

Paciente: Mislene Pereira de Araújo	**CPF:** 820.650.473-72
Endereço: Avenida Carlos Roberto Costa, Vila Centenário, Nº 495 – Iguatu, Ceará, CEP: 63504-265	**Data da Prescrição:** 31/10/2026

USO TÓPICO CAPILAR

• Capixyl	**5 %**
• Procapil	**3 %**
• Redensyl	**3 %**
• D-Pantenol	**2 %**
• Cafeína	**1 %**
• L-Menthol	**0,2%**
• **Trichosol q.s.p.**	**100 mL**

Embalagem Primária / Acondicionamento: **Frasco Conta-Gotas (100 mL)**

MODO DE USO / POSOLOGIA:

Aplicar 1 mL (aproximadamente 20 a 30 gotas) diretamente no couro cabeludo limpo e seco, 1 vez ao dia (preferencialmente à noite), massageando suavemente com as pontas dos dedos até completa absorção. Não enxaguar logo após a aplicação.

Orientações Farmacêuticas Complementares: Manter o produto bem fechado, ao abrigo da luz solar direta, calor e umidade. Em caso de hipersensibilidade ou irritação no couro cabeludo, suspenda o uso e procure orientação. Fórmula manipulada magistral de uso individual e intransferível.

ESPAÇO RESERVADO PARA ASSINATURA DIGITAL AVANÇADA (GOV.BR)

Conforme Lei Federal nº 14.063/2020 e Portaria ITI / CFO / CFF.
Ao exportar este arquivo como PDF, utilize o serviço oficial **assinador.iti.br (Assinador Eletrônico Gov.br)** para posicionar a estampa de assinatura digitalizada neste quadro.

gov.br
Documento assinado digitalmente
MIRELLA LOPES ARAUJO
Data: 31/10/2026 14:43:15-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

MIRELLA LOPES ARAÚJO
Farmacêutica Responsável — CRF-CE: 14058| CPF: 096.957.313-84

Documento de prescrição farmacêutica emitido nos termos das Resoluções CFF nº 585/2013 e nº 586/2013 e Lei Federal nº 13.021/2014. Válido em todo o território nacional mediante assinatura eletrônica qualificada/avançada (Gov.br / ICP-Brasil).