



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome completo: Clara Gontijo Camelo

CRM: 195367

UF: SP

Endereço: R. Oscar Freire, 2250. Sala 16. Pinheiros

Cidade: SÃO PAULO

UF: SP

NOME: Eduardo Lorensi da Silva

RECEITUÁRIO MÉDICO

USO INTRAVENOSO

- 1- Elevidys 1.33×10^{13} vg/mL----- 27 frascos de 10mL
Administrar 270mL, EV, em 2 horas (velocidade de infusão indicada: <10mL/kg/hora).
Dose única.


Dra. Clara Gontijo Camelo
Neurologista Infantil
CRMSP 195367

Clara Gontijo Camelo – Neurologista Infantil

CRMSP 195367

São Paulo, 03 de Julho de 2024

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Identificação: _____ Org. Emissor: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA

CLARA CAMELO
NEUROLOGISTA INFANTIL

CRMMG 61.896 | CRMSP 195.367 ✉ claragc@gmail.com

📍 Clínica Funcionalitá ☎ (11) 94041-4718