

Notificação da Receita
UF Número

SC 24.702.63577.18.01 **B**

Identificação do Emitente



CLÍNICA NEURON LTDA.

Rua Menino Deus, 63 - Sala 418 e 419 - 4º andar
Baia Sul Medical Center - Centro - Florianópolis
(48) 3224 0843

CNPJ: 79.887.196/0001-38

Responsável Técnico: Antônio César Mussi | CRM/SC 7712 | RQE 3754

Medicamento ou Substância

medkaya
1500 mg CBT

Quantidade e Forma Farmacêutica

01 fr

Dose por Unidade Posológica

1500 mg / 30ml

Posologia

3 gts pela manhã
2 gts à tarde

Data:

9/9/24

Paciente:

Marcia Bressan
Carminati

Endereço:

Rua Mediterrânea
204, Corrego Grande

Assinatura do Emitente

CRM/SC 7712
RQE 3754

Identificação do Comprador

Nome:

Endereço:

Telefone:

Ident. nº

Órgão Emissor:

Carimbo do Fornecedor

Nome do Vendedor

Data

Almir dos Passos ME - Rua Alcino Manoel da Silva, 496 - Praia Comprida - São José - SC - CNPJ 07.826.052/0001-60
20 bls. 50x1 de Receita B - Numeração 24.702.62684.18.01 a 24.702.63683.18.01 - Aut. VISA/SMS nº 390/2021 em 27/08/2021 Impresso em 31/08/2021