

Notificação da Receita
UF Número

SC

24.702.63483.18.01

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
cannabidiol

Quantidade e Forma Farmacêutica

01 fr

Dose por Unidade Posológica

50 mg/ml

Posologia

4 gts 1x dia

Data:

12/06/24

Paciente:

José Carlos
de Souza Cordeiro

Endereço:

Av. Patrícia
Caldeira de Andrade
772

Assinatura do Emitente

Dr. Melina M. Bertotti
Neurocirurgia
CRM-SC 15.866 RQE 12494

Identificação do Comprador

Nome:

Vilma Terecinha da Silva

Endereço:

Av. Patrícia Caldeira Andrade
772

Telefone:

48.991634164

Ident. nº

8396219

Órgão Emissor:

SSP/SC

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