

Notificação da Receita  
UF Número

SC

24.010474.17.203

B

Identificação do Emitente

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE  
PORTO BELO

FONE: 47 3369.6020

Rua Félix Walendowsky, nº 321 - Perequê  
CEP: 88210-000 - Porto Belo - Santa Catarina

Medicamento ou Substância

Medkaya  
Londrinópolis

Quantidade e Forma Farmacêutica

2/ma 100

Dose por Unidade Posológica

50mg 1ml

Posologia

5 gotas 12/12h

Data: / /

Dra. Alina Regina Zoll

Médica Psiquiatra

CRM - SC 25720

Assinatura do Emitente

Paciente: Envi Krampke

Endereço:

Identificação do Comprador

Nome:

Endereço:

Telefone:

Ident. nº

Órgão Emissor:

Carimbo do Fornecedor

Nome do Vendedor

Data