

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF	NUMERO
SC	2410.142.0536169

A

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
41.432.461.0002-00 TEMPO MED. PLANO DE SAÚDE LTDA Rua Madalena Barbi, nº 53 Centro - Florianópolis/SC

ESPECIALIDADE FARMACÉUTICA
Produto de Cannablis Medkaya Extrato rico em Canabinóides THC 1% + CBD 1% + TCM + Vit. E. 2 FRASCOS
Quantidade e Apresentação
13 gotas/dia Fórm. Farm. Concentr./Unid. Posologia

Data: 10 de FEVEREIRO de 2026

Paciente: CATIA FERNANDA GBERGL

Endereço: GUIMARÃES

Assinatura do Emissor: Dr. João Paulo Silveira

UF: SC Nº: 15858 RQE 10912

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
Nome: _____
Endereço: _____
Identidade nº: _____ Órgão Emissor: _____ Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome _____
Data _____

GRÁFICA ALTA DEFINIÇÃO LTDA. (41) 3019-3507 - Rua Terra Rica, 42 - São José dos Pinhais - PR - CNPJ 13.919.051/0001-63 - 37.500 Bls. 20x1 - Numeração 2410.1-42.0000041 a 2410.1-42.0750040