

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF	NÚMERO
SC	24702034

A

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Dr. Matheus Sporleder Bortoluci CRM-SC 22953 Rodovia Francisco Magno Vieira, 4397 Sala 119 - Torre Sol Campeche - Florianópolis - SC Telefone: (48) 99108-0119

ESPECIALIDADE FARMACÊUTICA
Nome: Fitocanabinóide (MED Kaya) Full spectrum Frasco 30ml
Quantidade e Apresentação
CBD 300mg / FHL 300mg
Fórm. Farm. Concentr./Unid. Posologia
Tomar 3 gotas 2x/dia

ANO 2022

Data: 11 de maio de 2026 Paciente: Camila Tatiana Pinho Lobo

Matheus Bortoluci

Medicina da Dor

Assinatura do Emitente CRM-SC 22953 / RQE 23113

Endereço: Rua São José, nº 91

AP 403, Florianópolis - SC.

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome _____
/ /
Data _____