

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF	NÚMERO
SC	24702036

A

Data: 13 de maio de 2026

Matheus Bortoluci
Medicina da Dor
CRM-SC 22953 / RQE 23113

Assinatura do Emitente

Paciente: Ana Bousquet Goulart

Endereço: R. General Bittencourt
306 AP 602 Centro Florianópolis - SC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

ESPECIALIDADE FARMACÊUTICA

Nome: Medkay (Fitocongestina)

full spectrum

1 frasco (30ml)

Quantidade e Apresentação

CBD 300mg / TNC 300mg

Fórm. Farm. Concentr./Unid. Posologia

7 amarelo SL 4 gotas 3x/dia

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Endereço: _____

Identidade nº: _____ órgão Emissor: _____ Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome

Data