

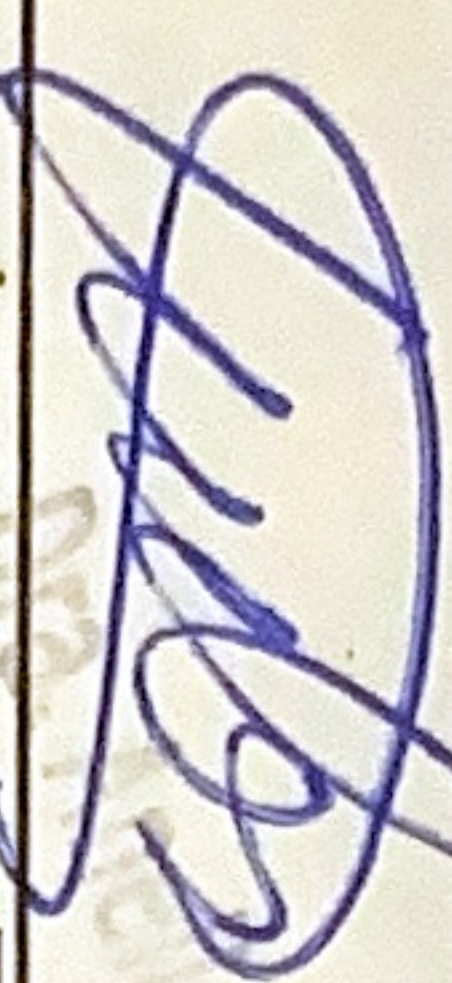
NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF	NUMERO
SC	2410.1-42. 0380156

A

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Políclinica Santa Catarina CNPJ: 83.258.764/0001-09 Rua Santos Saraiva, 435 Estreito - CEP: 88070-100 polisc@terra.com.br - (48) 3348-4022

Data: 20 de 01 de 2026

Assinatura do Emissor: 

Paciente: Fra Juliana Rubenky.
Endereço: Rua São João #180. Centro
Foz.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: CRM-SC 26.340

Endereço:

Identidade nº: Órgão Emissor: Telefone:

ESPECIALIDADE FARMACÊUTICA

Camelão 100mg - 100mg
100mg em 100mg
Nome: + CB0 100 + TCH + U7 + E.

2 juvs.

Quantidade e Apresentação

Fórm. Farm. Concentr./Unid. Posologia

THC 100 + CB0 100 + TCH + U7 + E
4000 300 20 mg!

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome

Data