

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF NÚMERO

CE 2603.1-23.0154340

<SÉRIE A>

25 MAIO 2026

A

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TONY HARRISON OLIVEIRA NASCIMENTO
MÉDICO PSIQUIATRA
Av. Washington Soares, 3663, Sala 1103, Torre 1
Edson Queiroz, Fortaleza (CE)
CREMEC 12626 - RQE 7176

ESPECIALIDADE FARMACÉUTICA

Nome: CSD: THC

Med. Kigen 1:1

02 por

Quantidade e Apresentação

10 + 10 / 35 gotas

Forma Farm. : Concent./Unid. Posologia

Paciente: Ruy Patricio de Oliveira

Endereço: W. Washington Soares 3663, Edson

Queiroz

Assinatura do Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Endereço:

Telefone:

Identidade N°:

Órgão Emissor:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data

Mygraf Gráfica Online - CNPJ: 27.660.001/0001/19
Av. José Leon - 1600 - Cidade dos Funcionários - CEP 60000-000

3 Tis - 50x1 via de 2603.1-23.0154193 à 2603.1-23.0154692 - Série A
Ano: 2026