



Receita Saúde

098.084.25.00426

10/11/2025

R\$ 300,00

Pagador

084.954.809-80

NATHALIA DOS SANTOS DE PINHO

Beneficiário

084.954.809-80

NATHALIA DOS SANTOS DE PINHO

Profissional

098.235.489-43

GIOVANNA CASTRO CABRAL

Psicólogo - 12/19274

Data do atendimento e descrição

Referente a quatro sessões de
psicoterapia realizadas no mês de
outubro.

Emissão

18/11/2025

Informações

O presente recibo pode ser utilizado como
dedução na Declaração de Imposto sobre a
Renda se o beneficiário for o próprio



Receita Saúde

098.084.25.00135

07/01/2025

R\$ 200,00

Pagador

852.586.529-04

ANGELA MARIA DOS SANTOS PINTO

Beneficiário

084.954.809-80

NATHALIA DOS SANTOS DE PINHO

Profissional

098.235.489-43

GIOVANNA CASTRO CABRAL

Psicólogo - 12/19274

Emissão

22/04/2025

Informações

O presente recibo pode ser utilizado como dedução na Declaração de Imposto sobre a Renda se o beneficiário for o próprio declarante ou um de seus dependentes relacionados na declaração, ou alimentando em razão de decisão judicial ou acordo homologado judicialmente.



Receita Saúde

050.084.25.00074

12/09/2025

R\$ 200,00

Pagador

084.954.809-80

NATHALIA DOS SANTOS DE PINHO

Beneficiário

084.954.809-80

NATHALIA DOS SANTOS DE PINHO

Profissional

050.770.669-22

LAURA LEISA DA SILVEIRA

Médico - SC28592

Data do atendimento e descrição

11/09/2025 - consulta médica

Emissão

13/09/2025

Informações

O presente recibo pode ser utilizado como dedução na Declaração de Imposto sobre a Renda se o beneficiário for o próprio declarante ou um de seus dependentes relacionados na declaração, ou alimentando



Receita Saúde

050.084.25.00074

12/09/2025

R\$ 200,00

Pagador

084.954.809-80

NATHALIA DOS SANTOS DE PINHO

Beneficiário

084.954.809-80

NATHALIA DOS SANTOS DE PINHO

Profissional

050.770.669-22

LAURA LEISA DA SILVEIRA

Médico - SC28592

Data do atendimento e descrição

11/09/2025 - consulta médica

Emissão

13/09/2025

Informações

O presente recibo pode ser utilizado como dedução na Declaração de Imposto sobre a Renda se o beneficiário for o próprio declarante ou um de seus dependentes relacionados na declaração, ou alimentando



Receita Saúde

098.084.26.00007

13/01/2026

R\$ 200,00

Pagador

084.954.809-80

NATHALIA DOS SANTOS DE PINHO

Beneficiário

084.954.809-80

NATHALIA DOS SANTOS DE PINHO

Profissional

098.235.489-43

GIOVANNA CASTRO CABRAL

Psicólogo - 12/19274

Data do atendimento e descrição

Referente a duas sessões de psicoterapia

Emissão

22/01/2026

Informações

O presente recibo pode ser utilizado como dedução na Declaração de Imposto sobre a Renda se o beneficiário for o próprio declarante ou um de seus dependentes relacionados na declaração, ou alimentando

O que você deseja encontrar?



Entrar ou Cadastrar



Ritalina 10mg Com 60 Comprimidos

☆☆☆☆☆ (0) avaliação(es)

Novartis

Cód: 706057

Vendido e entregue por: Preço Popular

R\$ 106,61

↓ 16%

R\$ 89,90

2x de R\$ 44,95 sem juros

Comprar

[Formas de pagamento](#)

Frete e prazo de entrega

Calcular →

[Não sei meu CEP](#)



Pesquisar



POR:
PT82



10:05
03/09/2023

SiTef from Fiserv



**FARMÁCIA
PREÇOPOPULAR**

CNPJ: 84.683.481/0305-99

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS

958 - PP FPOLIS SANTA MONICA

AV MADRE BENVENUTA, 956, SANTA MONICA, FLORIANÓPOLIS, SC - Fone:

(48) 3234-4977

DOCUMENTO AUX. DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Código Qt/Un	Descrição	Preço	VL Tot
1000011051 2 UN	METILFENIDATO EMS C/60 CPR 10MG GEN	R\$ 67,70	R\$ 135,40
2 UN	De R\$ 67,70 por R\$ 54,90		-R\$ 25,60
	Valor Líquido		R\$ 109,80
1000023742002 1 UN	GAROTO TALENTO 85GR AVELAS	R\$ 9,99	R\$ 9,99
1 UN	De R\$ 9,99 por R\$ 7,49		-R\$ 2,50
	Valor Líquido		R\$ 7,49

Qtd Total de Itens

Total

Desconto

A pagar

Forma Pagamento

PIX OU MERCADO PAGO

3
R\$ 145,39
R\$ 28,10
R\$ 117,29
Valor Pago
R\$ 117,29

Consulte pela chave de acesso em

<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

4225 0884 6834 8103 0599 6500 1000 2191 3414 5816 5591

NFC-e Núm: 000219134, Série: 001

18/08/2025 13:30:08



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
CS FAZENDA DO RIO TAVARES
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Emitido por GUSTAVO BUENO VALENTE em 15/05/2024 10:17 BRT | CELK Saúde v3.1.232 - CELK SISTEMAS LTDA

Receita de Controle Especial

1.ª via — Retenção da Farmácia ou Drogaria

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome:	GUSTAVO BUENO VALENTE
CRM:	CRM: 34486
End.:	RODOVIA SC 405, AO LADO DA CRECHE, FAZENDA DO RIO
Cidade:	FLORIANOPOLIS - UF: SANTA CATARINA
Telefone:	(48) 3233-4347



0076889425



Dados do Paciente

Nome: NATHALIA DOS SANTOS DE PINHO (803264)
Nome Social:
Nome da Mãe: ANGELA MARIA DOS SANTOS PINTO
Idade: 19 Anos e 5 Meses
Nascimento: 07/12/04
Endereço: SERVIDAO BEIRA RIO, 51, RIO TAVARES, FLORIANOPOLIS - SC

ORAL

METILFENIDATO 10MG

Posologia: Tomar 2 comprimidos no café da manhã e 2 comprimidos no almoço.
Quantidade Prescrita: 120 COMPRIMIDO(S)

Gustavo Bueno Valente

MEDICO

CRM: SC 34486

GUSTAVO BUENO VALENTE

CRM: 34486

Data: 15/05/2024

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:	
CPF:	
End.:	
UF:	

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico	
Data	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
CS FAZENDA DO RIO TAVARES
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Emitido por GUSTAVO BUENO VALENTE em 15/05/2024 10:17 BRT | CELK Saúde v3.1.232 - CELK SISTEMAS LTDA

Receita de Controle Especial

2.ª via — Orientação ao Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome:	GUSTAVO BUENO VALENTE
CRM:	CRM: 34486
End.:	RODOVIA SC 405, AO LADO DA CRECHE, FAZENDA DO RIO
Cidade:	FLORIANOPOLIS - UF: SANTA CATARINA
Telefone:	(48) 3233-4347



0076889425



Dados do Paciente

Nome: NATHALIA DOS SANTOS DE PINHO (803264)
Nome Social:
Nome da Mãe: ANGELA MARIA DOS SANTOS PINTO
Idade: 19 Anos e 5 Meses
Nascimento: 07/12/04
Endereço: SERVIDAO BEIRA RIO, 51, RIO TAVARES, FLORIANOPOLIS - SC

ORAL

METILFENIDATO 10MG

Posologia: Tomar 2 comprimidos no café da manhã e 2 comprimidos no almoço.
Quantidade Prescrita: 120 COMPRIMIDO(S)

Gustavo Bueno Valente

MEDICO

CRM: SC 34486

GUSTAVO BUENO VALENTE

CRM: 34486

Data: 15/05/2024

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:	
CPF:	
End.:	
UF:	

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico	
Data	



CRM - SC

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA

RECEITA CONTROLADA DIGITAL

PACIENTE

Nathalia dos Santos de Pinho

Endereço: Servidão Beira Rio

Bairro: Rio Tavares

Município/UF: Florianópolis/SC

CEP: 88048280

PRESCRIÇÃO

USO ORAL

1) Sertralina 50mg ____ 60cp

Tomar meio comprimido pela manhã ou almoço com alimentos por 8 dias. Então tomar 1 cp inteiro.

22 de Maio de 2025

RECEITA DIGITAL. SUA AUTENTICIDADE E DISPENSAÇÃO DEVEM SER VALIDADAS PELO QR CODE CONFORME INSTRUÇÕES ABAIXO.

Dr(a). LAURA LEISA DA SILVEIRA CRM-SC 28592

Psiquiatria (Registro: 25090)

Endereço Comercial: SERVIDÃO VALADÃO 122, LAGOA DA CONCEIÇÃO, FLORIANÓPOLIS - SC



Este documento foi emitido em 22/05/2025 10:41:31, para Nathalia dos Santos de Pinho (vanillanathalia@gmail.com) e assinado digitalmente por: LAURA LEISA DA SILVEIRA (CPF: ***.770.669-**).

A autenticidade e dispensação dessa receita deverá ser confirmada na página do CRM-SC, na Internet através da opção "Validador de Receita", ou no endereço <https://apps.crm-sc.org.br/crvirtual-prescricao/#/validador/receita/E43wgfyn> ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE, utilizando a senha 6462292818. O código validador é o número utilizado como senha do QR CODE na receita.





CRM - SC

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA

RECEITA DIGITAL

PACIENTE

Nathalia dos Santos de Pinho

PRESCRIÇÃO

USO ORAL

1) Metoclopramida 10mg _____ 15cp
Tomar 1 cp se enjoar.

RECEITA DIGITAL. SUA AUTENTICIDADE E DISPENSAÇÃO DEVEM SER VALIDADAS PELO QR CODE
CONFORME INSTRUÇÕES ABAIXO.

Dr(a). LAURA LEISA DA SILVEIRA CRM-SC 28592

Psiquiatria (Registro: 25090)

Endereço Comercial: SERVIDÃO VALADÃO 122, LAGOA DA CONCEIÇÃO, FLORIANÓPOLIS - SC



Este documento foi emitido em 22/05/2025 15:58:57, para Nathalia dos Santos de Pinho (vanillanathalia@gmail.com) e assinado digitalmente por: LAURA LEISA DA SILVEIRA (CPF: ***.770.669-**).

A autenticidade e dispensação dessa receita deverá ser confirmada na página do CRM-SC, na Internet através da opção "Validador de Receita", ou no endereço <https://apps.crm-sc.org.br/crvirtual-prescricao/#/validador/receita/7S1vpKD3> ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE, utilizando a senha 9942956199. O código validador é o número utilizado como senha do QR CODE na receita.





CRM - SC

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA

PACIENTE: Nathalia dos Santos de Pinho

DECLARAÇÃO MÉDICA

Declaro para os devidos fins que acompanho a paciente acima ambulatorialmente há mais de 1 ano. Apresenta diagnóstico pela CID-11 de 6A05 + 6B00. Sendo o primeiro de curso crônico. Em uso de sertralina 50mg e ritalina 20mg.

02 de Setembro de 2025

SUA AUTENTICIDADE E DISPENSAÇÃO DEVEM SER VALIDADAS PELO QR CODE CONFORME INSTRUÇÕES ABAIXO.

Dr(a). LAURA LEISA DA SILVEIRA CRM-SC 28592

Psiquiatria (Registro: 25090)



DECLARAÇÃO MÉDICA emitido em 02/09/2025 16:37:36, para Nathalia dos Santos de Pinho (nathaliavanilla@gmail.com) e assinado digitalmente por: LAURA LEISA DA SILVEIRA (CPF: ***.770.669-**).

A autenticidade e dispensação dessa receita deverá ser confirmada na página do CRM-SC, na Internet através da opção "Validador de Receita", ou no endereço <https://api.crmsc.org.br/crvirtual-prescricao/#/validador/formulario/Uc5hdVkd> ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE, utilizando a senha **3547127712**. O código validador é o número utilizado como senha do QR CODE na receita.

