



Pró-Vida
Clínica Médica e Terapias
(47) 9 3202-6029 | (47) 9 9635-6908
Rua Senador Felipe Schmidt, 229 - Centro

CNPJ 18.112.712/0001-68

1ª Via - Retenção da Farmácia ou Drogaria

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

Paciente: Patricia Saldanha

Endereço: _____

Prescrição:

uso oral

Carbonato de lítio 300mg ——— 30 cp

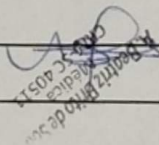
Tomar 1 cp ao dia

2

Joinville, 23 de 02 de 2026

Médico: _____

CRM SC _____



IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: _____	
Ident: _____	
Órgão Emissor: _____	
End: _____	
Cidade: _____ UF: _____	
Telefone: _____	
	Assinatura do Farmacêutico: _____
	Data: ____/____/____



Pró-Vida
Clínica Médica e Terapias
(47) 9 3202-6029 | (47) 9 9635-6908
Rua Senador Felipe Schmidt, 229 - Centro

CNPJ 18.112.712/0001-68

Via única

RECEITUÁRIO

Paciente: Patricia Saldanha

Endereço: _____

Prescrição:

Soluto

Dosagem serú de lítio

2

Joinville, 23 de 02 de 202 6.

Médico: _____

[Assinatura do Médico]
CRM SC 11507-25-1110

CRM SC _____



CNPJ 18.112.712/0001-68

2ª Via – Orientação ao paciente

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

Endereço: _____

Prescrição:

also oral

Cabornato de litio 300 mg ————— 30 cp

Đoma s cp ao dĩa

Joinville, 23 de 02 de 202 6

Médico: _____

CRM SC _____

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: _____	
Ident: _____	
Órgão Emissor: _____	
End: _____	Assinatura do Farmacêutico: _____
Cidade: _____ UF: _____	Data: __/__/__
Telefone: _____	



Pró-Vida
Clínica Médica e Terapias
(47) 9 3202-6029 | (47) 9 9635-6908
Rua Senador Felipe Schmidt, 229 - Centro

CNPJ 18.112.712/0001-68

2ª Via - Orientação ao paciente

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

Paciente: Patricia Saldanha

Endereço: _____

Prescrição:

Uso oral

1) Desdus 100 mg — 60 cp

Tomar 1 cp ao dia

2) Desdus 50 mg — 60 cp

Tomar 1 cp ao dia

Joinville, 23 de 02 de 202 6

Médico: _____

CRM SC _____

Carimbo circular do Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina (CRM-SC) com o número 20311.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: _____	
Ident: _____	
Órgão Emissor: _____	
End: _____	
Cidade: _____ UF: _____	
Telefone: _____	
	Assinatura do Farmacêutico: _____
	Data: ____/____/____



Pró-Vida
Clínica Médica e Terapias
(47) 9 3202-6029 | (47) 9 9635-6908
Rua Senador Felipe Schmidt, 229 - Centro

CNPJ 18.112.712/0001-68

2ª Via – Orientação ao paciente

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

Paciente: Patricia Saldanha

Endereço: _____

Prescrição:

Uso oral

1) *Bupropiona 300 mg* _____ *60 cp*
Tomar 1 cp ao dia

2

A. Bordini de Souza
CRM-SC 10511

Joinville, 23 de 02 de 2026

Médico: _____

CRM SC _____

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: _____	
Ident: _____	
Órgão Emissor: _____	
End: _____	
Cidade: _____ UF: _____	
Telefone: _____	
	Assinatura do Farmacêutico: _____
	Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>

JOINVILLE J
RAIADROGASIL SA
RUA SANTA CATARINA, 925 - FLORESTA - JOINVILLE - SC
Telefone: 3029-2262
CNPJ: 61.585.865/2589-14 - I.E: 260781177

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UNIT R\$	VL TOTAL R\$
01	00537315	CARB LIT EUG 300MG 60	1	UN	X 39.68	39.68
De 39.68 por 26.66 desconto de-13.02						
Valor Liquido 26.66						
02	00020885	DESVEN 100MG EUG 30S 2	UN	X 181.10	362.20	362.20
De 362.20 por 83.84 desconto de-278.36						
Valor Liquido 83.84						
03	00069374	DESVEN 50MG MDG 30C1 2	UN	X 139.16	278.32	278.32
De 278.32 por 65.70 desconto de-212.62						
Valor Liquido 65.70						
04	00047334	BUPIUM XL 300MG 60-C1 1	UN	X 205.09	205.09	205.09
De 205.09 por 157.47 desconto de-47.62						
Valor Liquido 157.47						

QTD. TOTAL DE ITENS	4
VALOR TOTAL DESCONTO R\$	551.62
VALOR TOTAL R\$	333.67
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
CARTAO DE CREDITO	333.67

Trib Aprox R\$:44.88 Federal e 56.72 Estadual
Fonte: IBP

NFC-e No. 000026237 Serie 098
Emissao 05-03-2026 18:53:56
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
4226 0361 5858 6525 8914
6509 8000 0262 3717 2226 7190

CONSUMIDOR
CPF: 039.931.899-22

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao : 242260367537399
05-03-2026 18:53:56

PDV: 098 LJ: 3430 Coa: 0000026237