

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome. DRa. MARA LUCIA S. FERREIRA SANTOS

NEUROPEDIATRIA

CRM: 11042 UF: PR Nº _____

Endereço: Rua Padre Anchieta, 1923 - Bigorrrilho

Fone: 3335-0219 / 3336-7912

Cidade: Curitiba UF: PR

Prescrição:

Dra. Mara Lúcia S. Ferreira Santos
CRM 11042
CPF: 333.086.569-00

Curitiba, 19 de maio de 2026.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome:		
Ident:	Org. Emissor:	
End:		
Cidade:	UF:	
Telefone:		
		<u>Assinatura do Farmacêutico</u> Data: 19 / 05 / 2026