

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF NÚMERO

SC

24.089224.22.137

23 de 08 de 22

DR. ATAIDE C. R. NASCIMENTO
PSQUIATRA
CRM SC 6689

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANIMA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

Dr. Ataíde Carlos Ribeiro do Nascimento
(Responsável Técnico)
CRM UF: SC Nº 6689

☐ Regina Coeli Martins Pinto
CRM UF: SC Nº 6688

Rua Dr. Manoel Lobo, 92 - Edifício Centro Médico - 7º Andar - Sala 733
Tel: (47) 3328-9787 | 3028-9888 - CEP 88201-020 - Joinville - Santa Catarina

B

Paciente:

Andréia Silveira
Dorel Pedrosa

Endereço:

Dose por Unidade Posológica

5% 2

Posologia

15g + 20
2x/dia

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data

Gráfica Brindo's - ME - Rua Exp. João Ramos Boergershausen, 175 - Fone: (47) 3464.1697 - C.N.P.J. 09.413.799/0001-12 - 106 bls. 1x100 Notificação de Receita B
Num. 24.084.771.22.137 à 24.094.770.22.137. Autorização emitida pela VISA nº 5803/2021