

# NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

NÚMERO

SC

24.089725.22.137

10 de 10 de 22

DR. ATAIDE C. R. NASCIMENTO

PSQUIATRA

CRM SC 6689

Assinatura do Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ANIMA CLINICA PSQUIATRICA

Ataide Carlos Ribeiro do Nascimento  
(Responsável Técnico)  
CRM UF: SC Nº 6689

☐ Regina Coeli Martins Pinto  
CRM UF: SC Nº 6688

Rua Dr. Marinho Lobo, 80 - Edifício Centro Médico - 7º Andar - Sala 703  
Tel: (47) 3028-9757 | 3028-0680 - CEP 89201-020 - Joinville - Santa Catarina

Paciente:

Claudia Tameirã

Endereço:

Medicamento ou Substância

Mephack  
CBDO

Quantidade de Forma Farmacêutica

02fr

Dose por Unidade Posológica

10%

Posologia

03gt+10.  
3x1 (du)

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data