

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF	NÚMERO
SC	24.0 89155.22.137

16 de 08 de 22

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

Assinatura do Emissor

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ANTIMA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA ☒ Ataide Carlos Ribeiro do Nascimento (Responsável Técnico) CRM UF: SC N° 5619 ☐ Regina Cood Martins Pinto CRM UF: SC N° 5685 Rua Dr. Marinho Lobo, 95 - Edifício Centro Médico - 1º Andar - Sala 110 Tel: (47) 3028-5767 / 3028-5485 - CEP 86201-020 - Joinville - Santa Catarina
--

Paciente: Graziela Voss

Endereço:

Medicamento ou Substância
Mepkey - CB2

Quantidade de Forma Farmacêutica
03 fr

Dose por Unidade Posológica
5g

Preço
15g + W.
2x4/1ie

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome	
Endereço	
Telefone	
Identidade N°	Órgão Emissor

CARIMBO DO FORNECEDOR	
Nome do Vendedor	Data