

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

NÚMERO

SC

24.0 89610.22.137

29 de 09 de 22

DR. ATAIDE C. R. NASCIMENTO

PSIQUIATRA

CRM SC 6689

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ANIMA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

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

Medicamento ou Substância

Medkage
CSD

Quantidade da Forma Farmacêutica

06 fr

Dose por Unidade Posológica

10%
10%
24% (dose)

Posologia

10%
24% (dose)

Paciente: Tucelie de Silva
de Lima

Endereço:

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data