

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF NÚMERO

SC

24.0 88557.22.137

20 de 06 de 22

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

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ANIMA CLINICA PSQUIATRICA

Ataide Carlos Ribeiro do Nascimento

(Responsável Técnico)

CRM UF: SC N° 6689

☐ Regina Coeli Martins Pinto

CRM UF: SC N° 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

B

Paciente:

Vitor W. Souza

Endereço:

Medicamento ou Substância

Medkay
Cinebido

Quantidade de Forma Farmacêutica

03 fr

Dose por Unidade Posológica

50mg/hl

Posologia

05g + W
2x/dia

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data

Gráfica Bruno's - ME - Rua Exp. João Ramos Boergershausen, 175 - Fone (47) 3464.1697 - C.N.P.J. 09.413.799/0001-12 - 100 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