

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF NÚMERO

SC

24.089137.22.137

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANIMA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA



Azaide Carlos Ribeiro do Nascimento
(Responsável Técnico)

CRM UF: SC N.º 6689

☐ Regina Coeli Martins Pinto

CRM UF: SC N.º 6688

Rua Dr. Marinho Lobo, 80 - Edifício Centro Médico - 7.º Andar - Sala 753
Tel: (47) 3028-9757 | 3028-0680 - CEP 89201-020 - Joinville - Santa Catarina

Medicamento ou Substância

Medley -
(B.D)

Quantidade da Forma Farmacêutica

12 fr

Dose por Unidade Posológica

50g

Posologia

15g + 10
2x1/die

Paciente:

Reffel Garesende

Endereço:

Assinatura do Emissor

DR. AZAIDE C. R. NASCIMENTO

PSIQUIATRA

CRM SC 6689

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data