

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

NÚMERO

SC

24.0 88771.22.137

07 de 07 de 22



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

Assinatura do Emitente

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ÂNIMA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

- ☒ Ataíde 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

Medicamento ou Substância

Modkays
CBD

Quantidade de Forma Farmacêutica

03 fr

Dose por Unidade Posológica

50mg/uf

Posologia

15g + 10
2 x 2 x/dia

Paciente:

Marli dos Santos
Kelenin

Endereço:

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade N° Órgão Emissor

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data