

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

NÚMERO

SC

24.0 88852.22.137

B



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANIMA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

☒ Ataíde Carlos Ribeiro do Nascimento
(Responsável Técnico)
CRM UF: SC N° 6689☐ Regina Coeli Martins Pinto
CRM UF: SC N° 6688Rua Dr. Marinho Lobo, 80 - Edifício Centro Médico - 7º Andar - Sala 763
Tel: (47) 3028-9757 / 3028-8880 - CEP 89201-020 - Joinville - Santa Catarina

Medicamento ou Substância

Medkaye
30

Quantidade de Forma Farmacêutica

03 fr

Dose por Unidade Posológica

50mg / fr

Posologia

15g a 20g
2x / dia

Paciente:

Mayara Pahl de
Sousa

Endereço:

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

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome _____

Endereço _____

Telefone _____

Identidade Nº _____ Órgão Emissor _____

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data