NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF: SC

NÚMERO: 24.088633.22.137

B

28 de 06 de 22

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

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ÂNIMA 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) 3028-9767 | 3028-0680 - CEP 89201-020 - Joinville - Santa Catarina

Paciente: Olinda Elsa Dorneles

Endereço:

Medicamento ou Substância: Medicação CBD

Quantidade de Forma Farmacêutica: 03 fr

Dose por Unidade Posológica: 50 mg/ml

Posologia: 05 gt 12 2x ao dia

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº Órgão Emissor

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