

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

NÚMERO

SC

24.089738.22.137

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ÂNIMA CLÍNICA PSQUIÁTRICA



☒ Ataíde 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) 3028-9757 | 3028-0680 - CEP 89201-020 - Joinville - Santa Catarina

Medicamento ou Substância

Mefloquine
Q30

Quantidade de Forma Farmacêutica

02 fr

Dose por Unidade Posológica

100%

Posologia

10g + 10
2x x 1 dia

Endereço:

Paciente:

Ataide D. Alves
Lopes

DR. ATAÍDE C. R. NASCIMENTO

PSQUIATRA

CRM SC 6689

Assinatura do Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data