

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

NÚMERO

SC

24.089528.22.137

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ANIMA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

Dr. 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

22 de 09 de 22

Paciente:

Larissa Roberto
Dal Ri

Endereço:

DR. ATAÍDE C. R. NASCIMENTO

PSIQUIATRA

CRM SC 6689

Assinatura do Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data

Medicamento ou Substância

Medkaye
CSO

Quantidade de Forma Farmacêutica

06 fr

Dose por Unidade Posológica

10%

Posologia

108 + VD
2x/dia