

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF NÚMERO

SC

24.0 88575.22.137

21 de 06 de 22

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

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome _____
Endereço _____
Telefone _____
Identidade Nº _____ Órgão Emissor _____

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 783
Tel: (47) 3028-9757 | 3028-0888 - CEP 89201-020 - Joinville - Santa Catarina

Medicamento ou Substância

Medikage
CBDO

Quantidade de Forma Farmacêutica

03 fr

Dose por Unidade Posológica

50mg / ml

Posologia

12g + W
2x x 1 dia

Paciente:

Simone Gomes
de Araújo

Endereço:

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data