

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

SC

NÚMERO

24.0 89459.22.137

15 de 09 de 22

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

Assinatura do Emitente

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ANIMA CLÍNICA PSQUIÁTRICA

☒ 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

Medicamento ou Substância

Medikay
CBD

Quantidade de Forma Farmacêutica

12 fr

Dose por Unidade Posológica

5%

Posologia

15 gtt VO
2 x 1/die

Paciente:

Thiago Rodrigues

Endereço:

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade N°

Órgão Emissor

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data