

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

SC

NÚMERO

24.089181.22.137

29 de 08 de 22

DR. ATAIDE C. R. NASCIMENTO

PSQUIATRA

CRM SC 6689

Assinatura do Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANIMA CLÍNICA PSQUIÁTRICA



☒ Ataíde Carlos Ribeiro do Nascimento
(Responsável Técnico)

CRM UF: SC Nº 9669

☐ Regina Coseli Martins Pinto

CRM UF: SC Nº 6658

Rua Dr. Marinho Lobo, 80 - Edifício Centro Médico - 7º Andar - Sala 733
Tel: (47) 3028-9757 | 3028-0885 - CEP 85201-020 - Joinville - Santa Catarina

B

Paciente

Ruth Ridenberg

Endereço:

Medicamento ou Substância

Medicação
CB 15

Quantidade da Forma Farmacêutica

03 fr

Dose por Unidade Psicológica

5%

Psicologia

13g + 10
2g x 1 dia

CARIMBO DO FORNECEDOR

Data

Nome do Vendedor