

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

NÚMERO

SC

24.089486.22.137

19 de 09 de 22

DR. ATAÍDE C. R. NASCIMENTO

PSIQUIATRA

CRM SC 6689

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTIA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA



Dr. Ataíde Carlos Ribeiro do Nascimento
(Responsável Técnico)
CRM UF: SC N.º 6689

☐ Regina Coeli Martins Pinto
CRM UF: SC N.º 6688

Rua Dr. Marinho Lobo, 80 - Edifício Campo Médico - 1ª Andar - Sala 103
Tel: (47) 3028-9757 | 3028-0585 - CEP 89201-428 - Joinville - Santa Catarina

Paciente:

Katle Thaisy
da Costa Nascimento

Endereço:

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data

Dose por Unidade Psiquiátrica

10%

Prescrição

30g4-10
2x/die

Medicamento em Suspensão
Neoflyte
Cao

Quantidade da Forma Farmacológica

06 fr