

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF NÚMERO

SC 24.0 89696.22.137

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANIMA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA



Ataide 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 Centro Médico - 7º Andar - Sala 703
Tel: (47) 3028-9757 | 3028-0680 - CEP 89201-020 - Joinville - Santa Catarina

Medicamento ou Substância

Medkay
CB50

Quantidade de Forma Farmacêutica

02 fr

Dose por Unidade Posológica

100%

Posologia

10gt VO
2x/die

06 de 10 de 22

DR. ATAIDE 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