

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

NÚMERO

SC

24.088874.22.137

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANIMA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA



Dr. Arnaldo Carlos Ribeiro do Nascimento
(Responsável Técnico)

CRM UF: SC Nº 6688

☐ Regime Coletivo Martins Pinto

CRM UF: SC Nº 6688
Rua Dr. Machado Leão, 89 - Edifício Centro Médico - 1º Andar - Sala 713
Tel: (47) 3038-4787 / 3038-0880 - CEP 89201-420 - Joinville - Santa Catarina

Medicamento ou Substância

Medicamento

Quantidade de Forma Farmacêutica

03fr

Dose por Unidade Posológica

50mg

Posologia

15qtid
2x del dia

Endereço:

Paciente:

mulher

Francis Grenze

Assinatura do Emitente

CRM SC 6688

DR. ARNALDO C. R. NASCIMENTO
PSQUIATRA

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data

Gratifica Brune's - ME - Rua Exp. João Ramos Boergerhausen, 175 - Fone (47) 3464.1697 - C.N.P.J. 09.413.799/0001-12 - 100 bls. 1x100 Modificação de Receita B
Núm. 24.084.771.22.137 e 24.094.770.22.137. Autorização emitida pela VISA nº 54832021