

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

NÚMERO

SC

24.089182.22.137

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ÂNIMA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA



Dr. 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

Medicamento
CBO

Quantidade de Forma Farmacêutica

034

Dose por Unidade Posológica

50

Posologia

15g + VO
2x/die

Endereço:

Paciente: Teste Ribeiro
de Oliveira

DR. ATAÍDE 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