

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF **SC**

NÚMERO **24.0 88617.22.137**

30 de 06 de 22

DR. ATAIDE C. R. NASCIMENTO

PSQUIATRA

CRM SC 6689

Assinatura do Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANIMA CLINICA PSQUIATRICA



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 Leão, 80 - Edifício Centro Médico - 7º Andar - Sala 703
Tel: (47) 3028-4757 | 3028-0580 - CEP 89201-020 - Joinville - Santa Catarina

Medicamento ou Substância

Medicamento
CRD

Quantidade de Forma Farmacêutica

03fr

Dose por Unidade Farmacêutica

50 mg/ml

Posologia

**059fr
2x/dia**

Endereço:

Paciente:

Milene Caroline
1,10000000

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data