

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

NÚMERO

SC

24.088912.22.137

21 de 07 de 22

DR. ATAIDE C. R. NASCIMENTO
PSIQUIATRA
CRM SC 6689
Assinatura do Emitente

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANIMA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

☒ 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
CB 17

Quantidade de Forma Farmacéutica

03 fr

Dose por Unidade Posológica

50mg/ml

Posologia

15g + W
2x x 1 dia

Paciente:

Noemia Estelle
Dona Larsen

Endereço:

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº Órgão Emissor

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data

Gráfica Bruno's - ME - Rua Exp. João Ramos Boergershausen, 175 - Fone (47) 3464.1697 - C.N.P.J. 09.413.799/0001-12 - 100 bls. 1x100 Notificação de Receita B
Num. 24.084.771.22.137 à 24.094.770.22.137. Autorização emitida pela VISA nº 5803/2021

CANABIDIOL, TAMBÉM AUTORIZO O SR. DIEGO CESAR RODRIGUES A ACOMPANHAR MEU PROCESSO DE
PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE