

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

NÚMERO

SC

24.089518.22.137

22 de 09 de 22



DR. ATAÍDE C. R. NASCIMENTO

PSIQUIATRA

CRM SC 6689

Assinatura do Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

Gráfica Bruno's - ME - Rua Exp. João Ramos Boergershausen, 175 - Fone (47) 3464.1697 - C.N.P.J. 09.613.796/0001-12 - 100 bls. 1x100 Modificação de Receita B
Num. 24.084.771.22.137 à 24.094.770.22.137. Autorização emitida pela VISA nº 5803/2021

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ANIMA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

Ataíde Carlos Ribeiro do Nascimento
(Responsável Técnico)

CRM UF: SC Nº 6689

☐ Regina Coeli Martins Pinto

CRM UF: SC Nº 6688

Rua Dr. Marinho Leão, 89 - Edifício Centro Médico - 7º Andar - Sala 703
Tel: (47) 3028-9787 | 3028-0888 - CEP 89201-020 - Joinville - Santa Catarina

Medicamento ou Substância

Medkayn
(B2)

Quantidade de Forma Farmacêutica

02 fr

Dose por Unidade Procedimento

10%

Procedimento

Log450
2x25mg

Paciente:

Lucas Gabriel
Tavanini

Endereço:

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data