

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

NÚMERO

SC

24.089741.22.137

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANIMA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA



Dr. Ataíde 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 Lobo, 80 - Edifício Centro Médico - 7º Andar - Sala 703
Tel: (47) 3028-9757 | 3028-0680 - CEP 89201-020 - Joinville - Santa Catarina

Medicamento ou Substância

Medbaxge
C830

Quantidade de Forma Farmacêutica

02fr

Dose por Unidade Posológica

100g

Posologia

10g4to
2x/dia

Endereço:

Paciente: Sirlene Luciane
da Silva

DR. ATAÍDE C. R. NASCIMENTO

PSQUIATRA

CRM SC 6689

Assinatura do Emitente

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