

# NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF NÚMERO

SC

24.089865 .22.137

26 de 10 de 22

*Ataide*

DR. ATAIDE C. R. NASCIMENTO

PSIQUIATRA

CRM SC 6689

Assinatura do Emitente

## IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



### ANIMA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

Ataide 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

B

Medicamento ou Substância

Medkayc  
(BID)

Quantidade de Forma Farmacêutica

06 fr

Dose por Unidade Posológica

10%

Posologia

19 gtt  
2x/die

Paciente:

Doc Marcia Gomes  
de Oliveira Milbradt

Endereço:

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