

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

NÚMERO

SC

24.0 88663.22.137

29 de 06 de 22

DR. ATAIDE C. R. NASCIMENTO

PSQUIATRA

CRM SC 6689

Assinatura do Emitente

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ANIMA CLÍNICA PSQUIÁTRICA

☒ 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

Medkaye
CBD

Quantidade de Forma Farmacêutica

03 fr

Dose por Unidade Posológica

5mg/ml

Posologia

0,5g 2x
2x/dia

Paciente:

Giselle de Lima

Endereço:

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome _____

Endereço _____

Telefone _____

Identidade N° _____ Órgão Emissor _____

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data