

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF NÚMERO

SC 24.088539.22.137

B

15 de 06 de 22

[Assinatura]

DR. ATAÍDE CARLOS NASCIMENTO
PSQUIATRA
CRM SC 6689

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATAÍDE CARLOS NASCIMENTO

ATAÍDE CARLOS RIBEIRO DO NASCIMENTO

(Inscrição de Teórico)

CRM UF: SC Nº 6689

☐ Registro Conselho Profissional

CRM UF: SC Nº 6689

Rua Dr. Marinho Lúcia, 89 - Edifício Carlos Ribeiro - 7º Andar - Sala 703
Tel: (41) 3132-9757 / 3132-9845 - CEP 81331-220 - Jandaia - Santa Catarina

Paciente: Positivo de Casca
de Simes

Endereço: _____

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome _____

Endereço _____

Telefone _____

Identidade Nº _____

Órgão Emissor _____

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor _____

Data _____

Medicamento ou Substância

Motilator

CRD

Quantidade de Formas Farmacológicas

03 fr

Dose por Unidade Farmacológica

50 mg 1-1

Posologia

03 fr - 10
20 mg 1 dia