

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF NÚMERO

SC

24.0 89579.22.137

27 de 09 de 22

DR. ATAIDE C. R. NASCIMENTO
PSQUIATRA
CRM SC 6689

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ÂNIMA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

☒ 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

Medikay

Quantidade de Forma Farmacêutica

06 fr

Dose por Unidade Posológica

10%

Posologia

199 + 20
24 de 22

Paciente:

Fernando José
Camacho Filho

Endereço:

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data