

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

SC

NÚMERO

24.090129.22.137

29 de 11 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 Nº 6689

☐ Regina Coeli Martins Pinto
CRM UF: SC Nº 6689

Rua Dr. Marinho Lobo, 80 - Edifício Centro Médico - 7º Andar - Sala 703
Tel: (47) 3028-9757 / 3028-0589 - CEP 85291-020 - Joinville - Santa Catarina

Medicamento ou Substância

Medkayc
330

Quantidade de Forma Farmacêutica

06f

Dose por Unidade Posológica

10%

Posologia

10%
2x/dia

Paciente: Marie Gorete
Dreke

Endereço:

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data