

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

NÚMERO

SC

24.0 89386.22.137

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANIMA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA



Dr. Ataíde Carlos Ribeiro do Nascimento

(Responsável Técnico)

CRM UF: SC N.º 5689

☐ Regina Coeli Martins Pinto

CRM UF: SC N.º 5689

Rua Dr. Marinho Lobo, 80 - Edifício Centro Médico - 7.º Andar - Sala 753
Tel: (47) 3028-9757 | 3028-0680 - CEP 89201-020 - Joinville - Santa Catarina

Medicamento ou Substância

Medkay
C89

Quantidade da Forma Farmacêutica

03f

Dose por Unidade Psicológica

50%

Posologia

15g410
2x21x

08 de 05 de 22

DR. ATAÍDE C. R. NASCIMENTO

PSIQUIATRA

CRM SC 6689

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

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