

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF NÚMERO

SC

24.089343.22.137

05 de 09 de 22

DR. ATAIDE C. R. NASCIMENTO

PSIQUIATRA

CRM SC 6689

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANIMA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA



Ataide Carlos Ribeiro do Nascimento
(Responsável Técnico)
CRM UF: SC Nº 6689

☐ Regina Coeli Martins Pinto
CRM UF: SC Nº 6688

Rua Dr. Marinho Leão, 88 - Edifício Centre Médico - 1º Andar - Sala 783
Feli: (47) 3028-9787 | 3028-0688 - CEP 89291-020 - Joinville - Santa Catarina

B

Medicamento ou Substância

Medkayce
CRD

Quantidade de Forma Farmacêutica

03 fr

Dose por Unidade Posológica

500

Posologia

15x4-10
2x24h

Paciente:

Gabriel Destivini

Endereço:

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data