

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF NÚMERO

SC 24.089073.22.137

08 de 08 de 22

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

Assinatura do Emitente

B

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

Medkayce
CBD

Quantidade de Forma Farmacêutica

12 fr

Dose por Unidade Posológica

50%

Posologia

15g + w
2x x / die

Paciente:

Leclidina Gervasi
Sdfti

Endereço:

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome _____
Endereço _____
Telefone _____
Identidade Nº _____ Órgão Emissor _____

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data