

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

NÚMERO

SC

24.089109.22.137

17 de 08 de 22

DR. ATAIDE C. R. NASCIMENTO

PSQUIATRA

CRM SC 6689

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ÂNIMA CLÍNICA PSQUIÁTRICA

☒ 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

Medley
CD3

Quantidade de Forma Farmacêutica

03 fr

Dose por Unidade Posológica

5%

Posologia

15 gotas
2x/die

Paciente:

Cristian Fereidi
de Souza

Endereço:

CARIMBO DO FORNECEDOR

Data