

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF NÚMERO

SC

24.089211.22.137

23 de 08 de 22

DR. ATAIDE C. R. NASCIMENTO
PSQUIATRA

CRM SC 6689

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANIMA CLÍNICA PSQUIÁTRICA



Ataide Carlos Ribeiro do Nascimento
(Responsável Técnico)

CRM UF: SC N.º 6689

☐ Regina Coeli Martins Pinto
CRM UF: SC N.º 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

Endereço:

Paciente: Frederico Eduardo de Silva Dadi

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data

Medicamento ou Substância

Medkage
CS9

Quantidade de Forma Farmacêutica

125

Dose por Unidade Posológica

50g

Posologia

15g4x10
2x12x12