

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

NÚMERO

SC

24.089348.22.137

06 de 09 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 CLINICA PSQUIATRIA

☒ Ataíde 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 733
Tel: (47) 3028-9757 | 3028-0680 - CEP 89201-020 - Joinville - Santa Catarina

Paciente:

Silvia Dantas

Endereço:

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data

Medicamento ou Substância

Medicamento
CBG

Quantidade da Forma Farmacêutica

12 fr

Dose por Unidade Posológica

5%o

Posologia

15g + 10.
2x2x/dia