

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

SC

NÚMERO

24.089196.22.137

22 de 08 de 22

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

Assinatura do Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

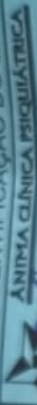
Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

Gráfica Bruno's - ME - Rua Exp. João Ramos Boergershausen, 175 - Fone (47) 3464.1697 - C.N.P.J. 09.413.799/0001-12 - 100 bls. 1x100 Notificação de Receita B
Num. 24.084.771.22.137 à 24.094.770.22.137. Autorização emitida pela VISA nº 5803/2021

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ANIMA CLINICA PSQUIATRICA

Dr. Ataíde Carlos Ribeiro do Nascimento

(Responsável Técnico)

CRM UF: SC Nº 6689

☐ Regina Coeli Martins Pinto

CRM UF: SC Nº 6689

Rua Dr. Marinho Lobo, 80 - Edifício Centro Médico - 7º Andar - Sala 703

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

Paciente: Muriela Batista
dos Santos Fido

Endereço: _____

Medicamento ou Substância

Medkange
CB D

Quantidade de Forma Farmacêutica

12 fr

Dose por Unidade Psicológica

506

Posologia

159410
2x/dia

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data

CANABIDIOL, TAMBÉM AUTORIZO O SR. DIEGO CESAR RODRIGUES A ACOMPANHAR MELI PRO
PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO