

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF NÚMERO

SC

24.089084.22.137

09 de 08 de 22

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

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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, 89 - Edifício Centro Médico - 7º Andar - Sala 703
Tel: (47) 3028-8787 | 3028-5580 - CEP 89201-020 - Joinville - Santa Catarina

B

Paciente:

Nilzele da
Silva

Endereço:

Medicamento ou Substância

Medkay
C30

Quantidade de Forma Farmacêutica

03fr

Dose por Unidade Posológica

5%

Posologia

15gt VO
2x/dia

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data