

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

NÚMERO

SC

24.0 88525.22.137

15 de 06 de 22

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

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome _____

Endereço _____

Telefone _____

Identidade Nº _____ Órgão Emissor _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ÂNIMA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

☒ 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) 3028-8757 | 3028-0680 - CEP 89201-020 - Joinville - Santa Catarina

Medicamento ou Substância

Medikaya
CBD

Quantidade de Forma Farmacêutica

03 fr

Dose por Unidade Posológica

50 mg/unf

Posologia

05g + W
2 x 1/die

Paciente:

Andrea Bettine
Steffen Zanella

Endereço: _____

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor _____

Data _____