

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

NÚMERO

SC

24.0 88530.22.137

15 de 06 de 22

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

Assinatura do Emitente

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANIMA 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, 85 - Edifício Centro Médico - 7º Andar - Sala 705
Tel: (47) 3028-9757 | 3028-6680 - CEP 89201-920 - Joinville - Santa Catarina

Medicamento ou Substância

Modkaye
CBD

Quantidade de Forma Farmacêutica

03 fr

Dose por Unidade Posológica

50mg/ml

Posologia

05g20
2x2/dia

Paciente:

Valdevina Aparecida da Silva

Endereço:

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº Órgão Emissor

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data