

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

NÚMERO

SC

24.0 90971.22.137

30 de 03 de 23

Dr. Ataide C. R. Nascimento

Psiquiatra

CRM-SC 6689

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANIMA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA



Ataide Carlos Ribeiro do Nascimento
(Responsável Técnico)

CRM UF: SC Nº 6689

☐ Regina Coeli Martins Pinto

CRM UF: SC Nº 6688

Rua Dr. Marinho Lobo, 80 - Edifício Centro Médico - 7º Andar - Sala 703
Tel: (47) 3028-9757 | 3028-0680 - CEP 89201-020 - Joinville - Santa Catarina

Medicamento ou Substância

MedRay
VISA

Quantidade de Forma Farmacêutica

03 por

Dose por Unidade Posológica

200

Posologia

07 gtt 10
2x 8/1 dia

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data