

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF	NÚMERO
SC	24.088762.22.137

07 de 07 de 22

DR. ATAÍDE C. R. NASCIMENTO
PSQUIATRA
CRM SC 6689
Assinatura do Emitente

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ÂNIMA CLÍNICA PSQUIÁTRICA ☒ 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) 3528-9757 3528-0680 - CEP 89201-020 - Joinville - Santa Catarina
--

Medicamento ou Substância
ModKaye CBD
Quantidade de Forma Farmacêutica
03 Jr

Paciente: Maurício Schons

Endereço:

Dose por Unidade Posológica
30mg/ml

Posologia
15gtw 2x/die

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome	
Endereço	
Telefone	
Identidade N°	Órgão Emissor

CARIMBO DO FORNECEDOR	
Nome do Vendedor	Data