

# NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

NÚMERO

SC

24.0 88906.22.137

20 de 07 de 22

DR. ATAIDE 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) 3028-9757 | 3028-0680 - CEP 89201-020 - Joinville - Santa Catarina

Medtaye  
CRD

Quantidade de Forma Farmacêutica

03 fr

Dose por Unidade Posológica

50 mg/ml

Posologia

15 g + VO  
2x/die

Paciente:

Endereço:

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº Órgão Emissor

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data

Gráfica Bruno's - ME - Rua Exp. João Ramos Boergershausen, 175 - Fone (47) 3464.1697 - C.N.P.J. 09.413.799/0001-12 - 100 bls. 1x100 Notificação de Receita B  
Num. 24.084.771.22.137 à 24.094.770.22.137. Autorização emitida pela VISA nº 5803/2021