

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF NÚMERO

SC

24.089664.22.137

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

Medicamento ou Substância

Melikeus
C39

Quantidade de Forma Farmacêutica

06 fr

Dose por Unidade Posológica

10%o

Posologia

10% + 10
2x1 dia

Paciente:

Indis no Argo

Endereço:

DR. ATAÍDE C. R. NASCIMENTO

PSIQUIATRA

CRM SC 6689

Assinatura do Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data