

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

SC

NÚMERO

24. 724503 .23.137

30 de 04 de 25


Dr. Ataíde C. R. Nascimento
Psiquiatra
CRM-SC 6689
Assinatura do Emitente

B



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ÂNIMA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

Ataíde Carlos Ribeiro do Nascimento
(Responsável Técnico)
CRM UF. SC Nº 6689

Rua Dr. Marinho Lobo, 80 Edifício Centro Médico - 7º Andar - Sala 703
Tel: (47) 3028-0680 - (47)-99207-5915
CEP 89201-020 - Joinville - Santa Catarina

Paciente: Paulo Ricardo
de Almeida

Endereço:

Medicamento ou Substância
Medkaye
USA

Quantidade de Forma Farmacêutica
03 fr

Dose por Unidade Posológica
6.000 mg

Posologia
07g + 10
2Xx/dia

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

SC

NÚMERO

24. 724503 .23.137

30 de 04 de 25

Dr. Ataíde C. R. Nascimento
Psiquiatra
CRM-SC 6689

Assinatura do Emitente

B



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ÂNIMA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

Ataíde Carlos Ribeiro do Nascimento
(Responsável Técnico)
CRM UF. SC Nº 6689

Rua Dr. Marinho Lobo, 80 Edifício Centro Médico - 7º Andar - Sala 703
Tel: (47) 3028-0680 - (47)-99207-5915 @
CEP 89201-020 - Joinville - Santa Catarina

Paciente: Paulo Ricardo
de Almeida

Endereço:

Medicamento ou Substância
Medkaya
USA

Quantidade de Forma Farmacêutica
03 fr

Dose por Unidade Posológica
6.000 mg

Posologia
07g + VO
2Xx/dia

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Telefone

Identidade Nº

Órgão Emissor

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

NÚMERO

SC

24. 724503 .23.137

B



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ÂNIMA CLÍNICA PSQUIÁTRICA

Ataide Carlos Ribeiro do Nascimento
(Responsável Técnico)

CRM UF. SC Nº 6689

Rua Dr. Marinho Lobo, 80 Edifício Centro Médico - 7º Andar - Sala 703

Tel: (47) 3028-0880 - (47) 99207-5915 @

CEP 89201-020 - Joinville - Santa Catarina

Medicamento ou Substância

Medkaye
USA

Quantidade de Forma Farmacêutica

03 fr

Dose por Unidade Posológica

6.000 mg

Posologia

27 g + 10
2 X 1/2 dia

Paciente:

Paulo Ricardo
de Almeida

Endereço:

Dr. Ataide C. R. Nascimento
Psiquiatra
CRM-SC 6689

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome _____

Endereço _____

Telefone _____

Identidade Nº _____ Órgão Emissor _____

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data