e solutions saúde mental

CNPJ 088431550001-00

UNIDADE I > Av. Domingos de Morais, 2187 - Bloco Paris - sala 509 - Vila Mariana - São Paulo - SP - CEP 04035-000 - email edson@clinicatakei.com.br / Fone (11) 5539-4942 / Whatsapp (11) 94386-6763

UNIDADE II > R. Loefgren, 1304 - sala 101 - Vila Clementino - São Paulo - SP - CEP 04040-003 - Telefone (11) 2339-3902 / Whatsapp 9 5786-6080 - email: medicos@clinicaes.com.br

ATESTADO / SOLICITAÇÃO

OU

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1a via Retenção da Farmácia ou Drogaria 2a via Orientação ao Paciente

USO INTERNO

Nome: Jackson Alves de Sousa

Endereço: 7ª Rua Aracai, 4744 - - Porto do centro

64070-750 - - PI

Atesto para os devidos fins que atendo o paciente acima por quadro de CID X F33.1. Apresenta-se sintomático, devendo manter seguimento clínico regular. Tenso, ansioso, inseguro, irritado, com dificuldades cognitivas. Solicito afastamento do trabalho por 15 (quinze) dias.

23-08-23

Psiquiatra CRM - 87086

Dr. Edson Henry Takei CRM SP 87086

NÃO ATENDEMOS URGÊNCIAS. APENAS CONSULTAS ELETIVA AGENDADAS DENTRO DA DISPONIBILIDADE DE AGENDA SIGA A RECOMENDAÇÃO MÉDICA E LEIA AS BULAS DAS MEDICAÇÕES

EM CASO DE RECEITA CONTROLADA

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

NOME

RG / ÓRGÃO EMISSOR

ENDEREÇO

TELEFONE

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO ___/__/__