

Nome: Ayla Silva de Andrade

CPF: 184.432.866-01

Data e hora: 19/08/2025 - 17:07:39 (GMT-3)

1. Fórmula

1 embalagem

Óleo Medicinal Integral de Cannabis Predominante em CBD 6000mg Óleo CBD full spectrum MEDKAYA - (200mg/mL - 5mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un)

Óleo q.s.p.....30mL

Do dia 19/08/2025 ao dia 25/08/2025: Tomar 9 gotas após o café da manhã e 10 gotas no horário da janta (total aproximado de 95 mg/dia).

Do dia 26/08/2025 ao dia 01/09/2025: Tomar 10 gotas após o café da manhã e 10 gotas no horário da janta (total aproximado de 100 mg/dia).



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: Avenida presidente Juscelino Kubitschek de Oliveira, 2905 - Apartamento 302 - Bloco A

Assinado digitalmente por **Anderson Souza Silva Peres - CRM 36604 RS**

Token (Farmácia): **TdKjAk** - Código de desbloqueio (Paciente): **4341**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Anderson Souza Silva Peres
CRM: 36604 RS
Endereço: Avenida presidente Juscelino
Kubitschek de Oliveira, 2905 -
Apartamento 302 - Bloco A
Telefone: (58) 98134-0281
Cidade e UF: Pelotas - RS

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 19/08/2025
1a. via farmácia
2a. via paciente

ASSINATURA

Ayla Silva de Andrade

CPF: 184.432.866-01

Endereço: Rua Maria thomazia, 74, São João Evangelista/MG

Fórmula

1 embalagem

Óleo Medicinal Integral de Cannabis Predominante em CBD 6000mg Óleo CBD full spectrum MEDKAYA -
(200mg/mL - 5mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un)
Óleo q.s.p.....30mL

Do dia 19/08/2025 ao dia 25/08/2025: Tomar 9 gotas após o café da manhã e 10 gotas no horário da
janta (total aproximado de 95 mg/dia).

Do dia 26/08/2025 ao dia 01/09/2025: Tomar 10 gotas após o café da manhã e 10 gotas no horário da
janta (total aproximado de 100 mg/dia).

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
RG:
Endereço:
Telefone:
Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Anderson Souza Silva Peres
CRM: 36604 RS
Endereço: Avenida presidente Juscelino
Kubitschek de Oliveira, 2905 -
Apartamento 302 - Bloco A
Telefone: (58) 98134-0281
Cidade e UF: Pelotas - RS

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 19/08/2025
1a. via farmácia
2a. via paciente

ASSINATURA

Ayla Silva de Andrade

CPF: 184.432.866-01

Endereço: Rua Maria thomazia, 74, São João Evangelista/MG

Fórmula

1 embalagem

Óleo Medicinal Integral de Cannabis Predominante em CBD 6000mg Óleo CBD full spectrum MEDKAYA -
(200mg/mL - 5mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un)
Óleo q.s.p.....30mL

Do dia 19/08/2025 ao dia 25/08/2025: Tomar 9 gotas após o café da manhã e 10 gotas no horário da
janta (total aproximado de 95 mg/dia).

Do dia 26/08/2025 ao dia 01/09/2025: Tomar 10 gotas após o café da manhã e 10 gotas no horário da
janta (total aproximado de 100 mg/dia).

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
RG:
Endereço:
Telefone:
Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO