

Receituário Controle Especial

1º via da farmácia | 2º via do paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA

CRM 15898 SC | 10912

Telefone: (48) 99829-1018

R. Madalena Barbi, 53 S/N Centro - FLORIANOPOLIS SC - CEP 88015190

Sua receita foi enviada para o seu celular e pode ser acessada pelo QRCode. Acesse e aproveite as vantagens!



Token da receita: M45TJJH

Código de acesso: 7473

Emissão: 02/02/2026 - 09:44:14

Paciente:

ARDONSO TEIXEIRA RIBEIRO

Nascimento: 29/11/1955

CPF do Paciente: 303.242.549-20

Endereço: BALDICERO FILOMENO, 20409, RIBEIRO DA ILHA - 88064002, FLORIANOPOLIS - SC

Cloridrato de sertralina 25 mg, Comprimido revestido

Tomar 1 comprimido via oral durante 15 dias

Uso contínuo



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.iti.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA em 02/02/2026 - 09:44:14

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Órg. Emissor _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico

Data

Receituário Controle Especial

1º via da farmácia | 2º via do paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA

CRM 15898 SC | 10912

Telefone: (48) 99829-1018

R. Madalena Barbi, 53 S/N Centro - FLORIANOPOLIS SC - CEP 88015190

Sua receita foi enviada para o seu celular e pode ser acessada pelo QRCode. Acesse e aproveite as vantagens!



Token da receita: M45TJJH

Código de acesso: 7473

Emissão: 02/02/2026 - 09:44:14

Paciente:

ARDONSO TEIXEIRA RIBEIRO

Nascimento: 29/11/1955

CPF do Paciente: 303.242.549-20

Endereço: BALDICERO FILOMENO, 20409, RIBEIRO DA ILHA - 88064002, FLORIANOPOLIS - SC

Cloridrato de sertralina 25 mg, Comprimido revestido

Tomar 1 comprimido via oral durante 15 dias

Uso contínuo



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.iti.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA em 02/02/2026 - 09:44:14

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Órg. Emissor _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico

Data

Receituário Controle Especial

1º via da farmácia | 2º via do paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA

CRM 15898 SC | 10912

Telefone: (48) 99829-1018

R. Madalena Barbi, 53 S/N Centro - FLORIANOPOLIS SC - CEP 88015190

Sua receita foi enviada para o seu celular e pode ser acessada pelo QRCode. Acesse e aproveite as vantagens!



Token da receita: M45TJJH

Código de acesso: 7473

Emissão: 02/02/2026 - 09:44:14

Paciente:

ARDONSO TEIXEIRA RIBEIRO

Nascimento: 29/11/1955

CPF do Paciente: 303.242.549-20

Endereço: BALDICERO FILOMENO, 20409, RIBEIRO DA ILHA - 88064002, FLORIANOPOLIS - SC

Cloridrato de Sertralina 50 mg, Comprimido revestido

Tomar 1 comprimido por via oral 1x ao dia, e parar nortriptilina.

Uso contínuo



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.iti.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA em 02/02/2026 - 09:44:14

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Órg. Emissor _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico

Data

Receituário Controle Especial

1º via da farmácia | 2º via do paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA

CRM 15898 SC | 10912

Telefone: (48) 99829-1018

R. Madalena Barbi, 53 S/N Centro - FLORIANOPOLIS SC - CEP 88015190

Sua receita foi enviada para o seu celular e pode ser acessada pelo QRCode. Acesse e aproveite as vantagens!



Token da receita: M45TJJH

Código de acesso: 7473

Emissão: 02/02/2026 - 09:44:14

Paciente:

ARDONSO TEIXEIRA RIBEIRO

Nascimento: 29/11/1955

CPF do Paciente: 303.242.549-20

Endereço: BALDICERO FILOMENO, 20409, RIBEIRO DA ILHA - 88064002, FLORIANOPOLIS - SC

Cloridrato de Sertralina 50 mg, Comprimido revestido

Tomar 1 comprimido por via oral 1x ao dia, e parar nortriptilina.
Uso contínuo



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.iti.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA em 02/02/2026 - 09:44:14

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Órg. Emissor _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico

Data

Receituário Controle Especial

1º via da farmácia | 2º via do paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA

CRM 15898 SC | 10912

Telefone: (48) 99829-1018

R. Madalena Barbi, 53 S/N Centro - FLORIANOPOLIS SC - CEP 88015190

Sua receita foi enviada para o seu celular e pode ser acessada pelo QRCode. Acesse e aproveite as vantagens!



Token da receita: M45TJJH

Código de acesso: 7473

Emissão: 02/02/2026 - 09:44:14

Paciente:

ARDONSO TEIXEIRA RIBEIRO

Nascimento: 29/11/1955

CPF do Paciente: 303.242.549-20

Endereço: BALDICERO FILOMENO, 20409, RIBEIRO DA ILHA - 88064002, FLORIANOPOLIS - SC

PRODUTO DE CANANBIS MEDKAYA - EXTRATO RICO EM CANABINÓIDES CBD 5% + THC < 0,2% + TCM (2un)

Tomar 2 gotas sublingual pela manhã, depois do almoço 2 gotas e ao anoitecer (18-20h) por uma semana. Subir na 2a semana para 4 - 4- -4 gotas mantendo os mesmos horarios. (99982 2057)

Uso contínuo



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.iti.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA em 02/02/2026 - 09:44:14

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Órg. Emissor _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico

Data

Receituário Controle Especial

1º via da farmácia | 2º via do paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA

CRM 15898 SC | 10912

Telefone: (48) 99829-1018

R. Madalena Barbi, 53 S/N Centro - FLORIANOPOLIS SC - CEP 88015190

Sua receita foi enviada para o seu celular e pode ser acessada pelo QRCode. Acesse e aproveite as vantagens!



Token da receita: M45TJJH

Código de acesso: 7473

Emissão: 02/02/2026 - 09:44:14

Paciente:

ARDONSO TEIXEIRA RIBEIRO

Nascimento: 29/11/1955

CPF do Paciente: 303.242.549-20

Endereço: BALDICERO FILOMENO, 20409, RIBEIRO DA ILHA - 88064002, FLORIANOPOLIS - SC

PRODUTO DE CANANBIS MEDKAYA - EXTRATO RICO EM CANABINÓIDES CBD 5% + THC < 0,2% + TCM (2un)

Tomar 2 gotas sublingual pela manhã, depois do almoço 2 gotas e ao anoitecer (18-20h) por uma semana. Subir na 2a semana para 4 - 4- -4 gotas mantendo os mesmos horarios. (99982 2057)

Uso contínuo



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.iti.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA em 02/02/2026 - 09:44:14

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Órg. Emissor _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico

Data