

Nome: Lorena Antonio Geraldo

CPF: 544.350.318-92

Data e hora: 26/07/2025 - 09:20:49 (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

Posologia (como tomar):

Do dia 26/07/2025 ao dia 30/07/2025: Tomar 2 gota após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta (total aproximado de 25 mg/dia);

Do dia 31/07/2025 ao dia 04/08/2025: Tomar 3 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta (total aproximado de 30 mg/dia);

Do dia 05/08/2025 ao dia 09/08/2025: Tomar 3 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 35 mg/dia);

Do dia 10/08/2025 ao dia 14/08/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 40 mg/dia);

Do dia 15/08/2025 ao dia 19/08/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 45 mg/dia);

Do dia 20/08/2025 ao dia 19/08/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 50 mg/dia);

Do dia 20/08/2025 ao dia 19/08/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da janta (total aproximado de 55 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): **GsnB6y** - Código de desbloqueio (Paciente): **7385**

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:** 26/07/2025

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Lorenna Antonio Geraldo

CPF: 544.350.318-92**Endereço:** Av. Dalila, 237, São Paulo - SP**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

Posologia (como tomar):

Do dia 26/07/2025 ao dia 30/07/2025: Tomar 2 gota após o café da manhã e 3 gotas no horário da
janta (total aproximado de 25 mg/dia);

Do dia 31/07/2025 ao dia 04/08/2025: Tomar 3 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da
janta (total aproximado de 30 mg/dia);

Do dia 05/08/2025 ao dia 09/08/2025: Tomar 3 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da
janta (total aproximado de 35 mg/dia);

Do dia 10/08/2025 ao dia 14/08/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da
janta (total aproximado de 40 mg/dia);

Do dia 15/08/2025 ao dia 19/08/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da
janta (total aproximado de 45 mg/dia);

Do dia 20/08/2025 ao dia 19/08/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da
janta (total aproximado de 50 mg/dia);

Do dia 20/08/2025 ao dia 19/08/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da
janta (total aproximado de 55 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:** 26/07/2025

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Lorenna Antonio Geraldo

CPF: 544.350.318-92**Endereço:** Av. Dalila, 237, São Paulo - SP**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

Posologia (como tomar):

Do dia 26/07/2025 ao dia 30/07/2025: Tomar 2 gota após o café da manhã e 3 gotas no horário da
janta (total aproximado de 25 mg/dia);

Do dia 31/07/2025 ao dia 04/08/2025: Tomar 3 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da
janta (total aproximado de 30 mg/dia);

Do dia 05/08/2025 ao dia 09/08/2025: Tomar 3 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da
janta (total aproximado de 35 mg/dia);

Do dia 10/08/2025 ao dia 14/08/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da
janta (total aproximado de 40 mg/dia);

Do dia 15/08/2025 ao dia 19/08/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da
janta (total aproximado de 45 mg/dia);

Do dia 20/08/2025 ao dia 19/08/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da
janta (total aproximado de 50 mg/dia);

Do dia 20/08/2025 ao dia 19/08/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da
janta (total aproximado de 55 mg/dia);

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO