

Paciente:

YAN GABRIEL NASCIMENTO ANCHAU

CPF do Paciente:

154.172.789-47

Nascimento:

01/02/2020

Emissão:

03/07/2024 - 08:35:29

Endereço:

RUA VEREADOR ARTHUR MANOEL MARIANO, 2278, FORQUILHINHA -
88106501, SAO JOSE - SC

Paciente,
sua receita foi enviada para o seu
celular e também pode ser acessada
pelo QR code!

Acesse e aproveite as
vantagens.



Token da receita:
MRDBX5R

Código de acesso:
1831

OLEO FULL SPECTRUM USA THC1:1CBD 600 MG (6un)

6 caixas

Dar 2 gotas pela manhã, 2 gotas após o almoço e 2 gotas às 18:30h. Após uma semana subir para 3 - 3 - 3 gotas.

OLEO FULL SPECTRUM USA THC1:1CBD 600 MG MEDKAYA (6un)

6 caixas

Dar 2 gotas pela manhã, 2 gotas após o almoço e 2 gotas às 18:30h. Após uma semana subir para 3 - 3 - 3 gotas.



ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO DIGITALMENTE COM CERTIFICADO DIGITAL PADRÃO
ICP-BRASIL AMPARADO PELA MEDIDA PROVISÓRIA 2200-2/2001

Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA | CRM 15898 SC

Rua São Jorge 25 S/N CENTRO - FLORIANOPOLIS SC - CEP 88015320 Telefone: (48) 99829-1054
Farmacêutico, valide a receita digital em <https://farmacias.mevosaude.com.br>

Receituário Controle Especial

1º via da farmácia | 2º via do paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA

CRM 15898 SC

Telefone: (48) 99829-1054

Rua São Jorge 25 S/N CENTRO - FLORIANOPOLIS SC - CEP 88015320

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



Token da receita: MRDBX5R

Código de acesso: 1831

Emissão: 03/07/2024 - 08:35:29

Paciente: YAN GABRIEL NASCIMENTO ANCHAU

Nascimento: 01/02/2020

CPF do Paciente: 154.172.789-47

Endereço: RUA VEREADOR ARTHUR MANOEL MARIANO, 2278, FORQUILHINHA - 88106501, SAO JOSE - SC

Risperidona 1 mg/mL, Solução oral (1un)

Tomar via oral 1 mL à noite até reavaliação.

1 caixa

No caso de dispensação no Rio Grande do Sul: nos termos da Resolução de Diretoria Colegiada-Anvisa nº864/24, frente a ocorrência do estado de calamidade pública, a presente prescrição é válida sem a necessidade de apresentação de Notificação de Receita



ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO DIGITALMENTE COM CERTIFICADO DIGITAL
PADRÃO ICP-BRASIL AMPARADO PELA MEDIDA PROVISÓRIA 2200-2/2001

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

Telefone: (48) 99829-1054

Rua São Jorge 25 S/N CENTRO - FLORIANOPOLIS SC - CEP 88015320

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



Token da receita: MRDBX5R

Código de acesso: 1831

Emissão: 03/07/2024 - 08:35:29

Paciente: YAN GABRIEL NASCIMENTO ANCHAU

Nascimento: 01/02/2020

CPF do Paciente: 154.172.789-47

Endereço: RUA VEREADOR ARTHUR MANOEL MARIANO, 2278, FORQUILHINHA - 88106501, SAO JOSE - SC

Risperidona 1 mg/mL, Solução oral (1un)

1 caixa

Tomar via oral 1 mL à noite até reavaliação.

No caso de dispensação no Rio Grande do Sul: nos termos da Resolução de Diretoria Colegiada-Anvisa nº864/24, frente a ocorrência do estado de calamidade pública, a presente prescrição é válida sem a necessidade de apresentação de Notificação de Receita



ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO DIGITALMENTE COM CERTIFICADO DIGITAL
PADRÃO ICP-BRASIL AMPARADO PELA MEDIDA PROVISÓRIA 2200-2/2001

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Órg. Emissor _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico

Data