

Nome: Isaac Gomes de Lima

CPF: 555.219.848-44

Data e hora: 16/10/2025 - 17:25:53 (GMT-3)

1. Fórmula

1 embalagem

MedKaya PT CBD 3000mg Full Spectrum CBD - (50mg/mL - 2,5mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un) Óleo
q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar):

Do dia 16/10/2025 ao dia 23/10/2025: Tomar 3 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta (total aproximado de 15mg/dia);

Do dia 24/10/2025 ao dia 31/10/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 20mg/dia);

Do dia 01/11/2025 ao dia 08/11/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 25mg/dia);

Do dia 01/11/2025 ao dia 08/11/2025: Tomar 6 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da janta (total aproximado de 30mg/dia);

Do dia 09/11/2025 ao dia 16/11/2025: Tomar 7 gotas após o café da manhã e 7 gotas no horário da janta (total aproximado de 35mg/dia);

Do dia 17/11/2025 ao dia 24/11/2025: Tomar 8 gotas após o café da manhã e 8 gotas no horário da janta (total aproximado de 40mg/dia);

Do dia 25/11/2025 ao dia 02/12/2025: Tomar 9 gotas após o café da manhã e 9 gotas no horário da janta (total aproximado de 45mg/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): **3ZoevT** - Código de desbloqueio (Paciente): **9226**

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:** 16/10/2025

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Isaac Gomes de Lima

CPF: 555.219.848-44**Endereço:** Rua Veneza número, 769, Santana de Parnaíba**Fórmula**

1 embalagem

MedKaya PT CBD 3000mg Full Spectrum CBD - (50mg/mL - 2,5mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un) Óleo
q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar):

Do dia 16/10/2025 ao dia 23/10/2025: Tomar 3 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da
janta (total aproximado de 15mg/dia);

Do dia 24/10/2025 ao dia 31/10/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da
janta (total aproximado de 20mg/dia);

Do dia 01/11/2025 ao dia 08/11/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da
janta (total aproximado de 25mg/dia);

Do dia 01/11/2025 ao dia 08/11/2025: Tomar 6 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da
janta (total aproximado de 30mg/dia);

Do dia 09/11/2025 ao dia 16/11/2025: Tomar 7 gotas após o café da manhã e 7 gotas no horário da
janta (total aproximado de 35mg/dia);

Do dia 17/11/2025 ao dia 24/11/2025: Tomar 8 gotas após o café da manhã e 8 gotas no horário da
janta (total aproximado de 40mg/dia);

Do dia 25/11/2025 ao dia 02/12/2025: Tomar 9 gotas após o café da manhã e 9 gotas no horário da
janta (total aproximado de 45mg/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:** 16/10/2025

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Isaac Gomes de Lima

CPF: 555.219.848-44**Endereço:** Rua Veneza número, 769, Santana de Parnaíba**Fórmula**

1 embalagem

MedKaya PT CBD 3000mg Full Spectrum CBD - (50mg/mL - 2,5mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un) Óleo
q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar):

Do dia 16/10/2025 ao dia 23/10/2025: Tomar 3 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da
janta (total aproximado de 15mg/dia);

Do dia 24/10/2025 ao dia 31/10/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da
janta (total aproximado de 20mg/dia);

Do dia 01/11/2025 ao dia 08/11/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da
janta (total aproximado de 25mg/dia);

Do dia 01/11/2025 ao dia 08/11/2025: Tomar 6 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da
janta (total aproximado de 30mg/dia);

Do dia 09/11/2025 ao dia 16/11/2025: Tomar 7 gotas após o café da manhã e 7 gotas no horário da
janta (total aproximado de 35mg/dia);

Do dia 17/11/2025 ao dia 24/11/2025: Tomar 8 gotas após o café da manhã e 8 gotas no horário da
janta (total aproximado de 40mg/dia);

Do dia 25/11/2025 ao dia 02/12/2025: Tomar 9 gotas após o café da manhã e 9 gotas no horário da
janta (total aproximado de 45mg/dia);

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO