

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) 99149-1853

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: M4XQRDX

Código de acesso: 2018

Emissão: 03/02/2026 - 16:37:47

Paciente:

JOYCE LACERDA DE FRANCA

Nascimento: 10/10/1956

CPF do Paciente: 378.340.459-20

Endereço: LAUDELINA MARIA DA CRUZ LEMOS, 72, CENTRO - 88020480, FLORIANOPOLIS - SC

Cloridrato de Tramadol 50 mg, Cápsula dura (50un)

1 caixa

Tomar 1-2 cápsula junto com dipirona (paracetamol) via oral, até 3x/dia se necessário. Tomar 2 cps junto com a dipirona se dor forte.



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.it.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA em 03/02/2026 - 16:37:47

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) 99149-1853

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: M4XQRDX

Código de acesso: 2018

Emissão: 03/02/2026 - 16:37:47

Paciente:

JOYCE LACERDA DE FRANCA

Nascimento: 10/10/1956

CPF do Paciente: 378.340.459-20

Endereço: LAUDELINA MARIA DA CRUZ LEMOS, 72, CENTRO - 88020480, FLORIANOPOLIS - SC

Cloridrato de Tramadol 50 mg, Cápsula dura (50un)

1 caixa

Tomar 1-2 cápsula junto com dipirona (paracetamol) via oral, até 3x/dia se necessário. Tomar 2 cps junto com a dipirona se dor forte.



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.it.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA em 03/02/2026 - 16:37:47

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) 99149-1853

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: M4XQRDX

Código de acesso: 2018

Emissão: 03/02/2026 - 16:37:47

Paciente:

JOYCE LACERDA DE FRANCA

Nascimento: 10/10/1956

CPF do Paciente: 378.340.459-20

Endereço: LAUDELINA MARIA DA CRUZ LEMOS, 72, CENTRO - 88020480, FLORIANOPOLIS - SC

RECEITA CONTROLADA DIGITAL 03 de Fevereiro de 2026 Produto de Cannabis Medkaya - Extrato rico em Canabinóides CBD 4% + CBG 4% + THC < 0,2% + TCM + Vit. E. (2un)

Tomar 4 gotas sublingual pela manhã, 4 gotas após o almoço e 4 gotas ao anoitecer durante 5 dias iniciais. Subir para 6 - 6- 6 gotas, sempre mantendo os mesmos horários, até reavaliação.

Uso contínuo



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.it.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA em 03/02/2026 - 16:37:47

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) 99149-1853

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: M4XQRDX

Código de acesso: 2018

Emissão: 03/02/2026 - 16:37:47

Paciente:

JOYCE LACERDA DE FRANCA

Nascimento: 10/10/1956

CPF do Paciente: 378.340.459-20

Endereço: LAUDELINA MARIA DA CRUZ LEMOS, 72, CENTRO - 88020480, FLORIANOPOLIS - SC

RECEITA CONTROLADA DIGITAL 03 de Fevereiro de 2026 Produto de Cannabis Medkaya - Extrato rico em Canabinóides CBD 4% + CBG 4% + THC < 0,2% + TCM + Vit. E. (2un)

Tomar 4 gotas sublingual pela manhã, 4 gotas após o almoço e 4 gotas ao anoitecer durante 5 dias iniciais. Subir para 6 - 6- 6 gotas, sempre mantendo os mesmos horários, até reavaliação.

Uso contínuo



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.it.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA em 03/02/2026 - 16:37:47

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Órg. Emissor _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico

Data