

Nome: Thiago Silva de Oliveira

CPF: 568.988.958-00

Data e hora: 04/03/2026 - 10:40:46 (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 05/03/2026 ao dia 12/03/2026: Tomar 6 gotas após o café da manhã, 4 gotas após o almoço e 6 gotas no horário da janta (total aproximado de 80mg/dia);

Do dia 13/03/2026 ao dia 20/03/2026: Tomar 6 gotas após o café da manhã, 6 gotas após o almoço e 6 gotas no horário da janta (total aproximado de 90mg/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): **CaTCYJ** - Código de desbloqueio (Paciente): **9553**

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: 04/03/2026 10:40:46 (GMT-3)

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Thiago Silva de Oliveira

CPF: 568.988.958-00

Endereço: Rua Francisco Alves - Paulicéia, 1706, São Bernardo do Campo/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 05/03/2026 ao dia 12/03/2026: Tomar 6 gotas após o café da manhã, 4 gotas após o almoço e 6 gotas no horário da janta (total aproximado de 80mg/dia);

Do dia 13/03/2026 ao dia 20/03/2026: Tomar 6 gotas após o café da manhã, 6 gotas após o almoço e 6 gotas no horário da janta (total aproximado de 90mg/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: 04/03/2026 10:40:46 (GMT-3)

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Thiago Silva de Oliveira

CPF: 568.988.958-00

Endereço: Rua Francisco Alves - Paulicéia, 1706, São Bernardo do Campo/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 05/03/2026 ao dia 12/03/2026: Tomar 6 gotas após o café da manhã, 4 gotas após o almoço e 6 gotas no horário da janta (total aproximado de 80mg/dia);

Do dia 13/03/2026 ao dia 20/03/2026: Tomar 6 gotas após o café da manhã, 6 gotas após o almoço e 6 gotas no horário da janta (total aproximado de 90mg/dia);

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO