

Nome: Itallo Reis Ferreira

CPF: 129.158.179-01

Data e hora: 25/08/2025 - 10:39:15 (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 25/08/2025 ao dia 31/08/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário do almoço e 2 gotas após a janta - entre 18:30 e 19:00. (total aproximado de 60 mg/dia);

Do dia 01/09/2025 ao dia 07/09/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário do almoço e 3 gotas após a janta - entre 18:30 e 19:00. (total aproximado de 65 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): **d2KQ5w** - Código de desbloqueio (Paciente): **9311**

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:** 25/08/2025

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Itallo Reis Ferreira

CPF: 129.158.179-01**Endereço:** Povoado Buri, -, Cipó/BA**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 25/08/2025 ao dia 31/08/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário do almoço e 2 gotas após a janta - entre 18:30 e 19:00. (total aproximado de 60 mg/dia);

Do dia 01/09/2025 ao dia 07/09/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário do almoço e 3 gotas após a janta - entre 18:30 e 19:00. (total aproximado de 65 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:** 25/08/2025

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Itallo Reis Ferreira

CPF: 129.158.179-01**Endereço:** Povoado Buri, -, Cipó/BA**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 25/08/2025 ao dia 31/08/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário do almoço e 2 gotas após a janta - entre 18:30 e 19:00. (total aproximado de 60 mg/dia);

Do dia 01/09/2025 ao dia 07/09/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário do almoço e 3 gotas após a janta - entre 18:30 e 19:00. (total aproximado de 65 mg/dia);

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO