

Nome: Angelica Zoubaref de Oliveira Nacif

CPF: 279.625.708-81

Data e hora: 04/02/2026 - 16:52:12 (GMT-3)

1. Fórmula

1 frasco

Extrato Integral de Cannabis (Fullspectrum) 1:1 1200mg CBD + 1200mg CBN - com até 0,2% de Delta 9 THC MEDKAYA
USALINE - (40mg/mL - 1mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un)
Óleo q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar):

Do dia 04/02/2026 ao dia 11/02/2026: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 7 gotas após a janta;

Do dia 12/02/2026 ao dia 21/02/2026: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 10 gotas após a janta;



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): **32pHJc** - Código de desbloqueio (Paciente): **6805**

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: 04/02/2026
1a. via farmácia
2a. via paciente

ASSINATURA

Angelica Zoubaref de Oliveira Nacif

CPF: 279.625.708-81

Endereço: Av. Parkinson, 71 apt. 92, Barueri - SP

Fórmula**1 frasco**

Extrato Integral de Cannabis (Fullspectrum) 1:1 1200mg CBD + 1200mg CBN - com até 0,2% de Delta 9 THC
MEDKAYA USALINE - (40mg/mL - 1mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un)
Óleo q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar):

Do dia 04/02/2026 ao dia 11/02/2026: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 7 gotas após a janta;

Do dia 12/02/2026 ao dia 21/02/2026: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 10 gotas após a janta;

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: 04/02/2026
1a. via farmácia
2a. via paciente

ASSINATURA

Angelica Zoubaref de Oliveira Nacif

CPF: 279.625.708-81

Endereço: Av. Parkinson, 71 apt. 92, Barueri - SP

Fórmula**1 frasco**

Extrato Integral de Cannabis (Fullspectrum) 1:1 1200mg CBD + 1200mg CBN - com até 0,2% de Delta 9 THC
MEDKAYA USALINE - (40mg/mL - 1mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un)
Óleo q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar):

Do dia 04/02/2026 ao dia 11/02/2026: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 7 gotas após a janta;

Do dia 12/02/2026 ao dia 21/02/2026: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 10 gotas após a janta;

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO