

Nome: Thiago Rey Oliveira Vasquez

CPF: 162.171.519-10

Data e hora: 10/01/2025 - 13:35:59 (GMT-3)

1. Fórmula

1 embalagem

Óleo Medicinal Integral de Cannabis Predominante em CBD 1500mg Óleo CBD full spectrum MEDKAYA - (50mg/mL - 1,25mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un)

Óleo q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar):

Dia 1 ao dia 4: Tomar 2 gotas no horário da janta.

Dia 5 ao dia 8 : Tomar 2 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta.

Dia 9 ao dia 12 : Tomar 3 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta.

Dia 13 ao dia 16 : Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 10mg/dia);

Após, manter a dose e realizar a consulta de retorno.



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): **29hyvu** - Código de desbloqueio (Paciente): **6390**

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:** 10/01/2025

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Thiago Rey Oliveira Vasquez

CPF: 162.171.519-10**Endereço:** Residencial Itajaí , 413 - casa 09, bairro Estados., Fazenda Rio Grande - PR**Fórmula**

1 embalagem

Óleo Medicinal Integral de Cannabis Predominante em CBD 1500mg Óleo CBD full spectrum MEDKAYA -
(50mg/mL - 1,25mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un)
Óleo q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar):

Dia 1 ao dia 4: Tomar 2 gotas no horário da janta.

Dia 5 ao dia 8 : Tomar 2 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta.

Dia 9 ao dia 12 : Tomar 3 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta.

Dia 13 ao dia 16 : Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 10mg/dia);

Após, manter a dose e realizar a consulta de retorno.

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:** 10/01/2025

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Thiago Rey Oliveira Vasquez

CPF: 162.171.519-10**Endereço:** Residencial Itajaí , 413 - casa 09, bairro Estados., Fazenda Rio Grande - PR**Fórmula**

1 embalagem

Óleo Medicinal Integral de Cannabis Predominante em CBD 1500mg Óleo CBD full spectrum MEDKAYA -
(50mg/mL - 1,25mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un)
Óleo q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar):

Dia 1 ao dia 4: Tomar 2 gotas no horário da janta.

Dia 5 ao dia 8 : Tomar 2 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta.

Dia 9 ao dia 12 : Tomar 3 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta.

Dia 13 ao dia 16 : Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 10mg/dia);

Após, manter a dose e realizar a consulta de retorno.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO