

Paciente:

NATALIA BAUMHARDT

CPF do Paciente:

005.649.220-05

Nascimento:

29/05/1985

Emissão:

20/02/2026 - 14:16:43

Endereço:

FELIPE SCHMIDT, 869, CENTRO - 88010002, FLORIANOPOLIS - SC

Você sabia que pode
acessar esta receita
no **seu celular?**



1 Escaneie o QR Code ou acesse:
re.mevosau.de.com.br/MP6GGYD

2 Você pode baixar o PDF ou acessar a via digital
dos medicamentos prescritos sempre que
precisar

3 Seu código de acesso é: **0695**

Óleo 2400 CBN FS USA MEDKAYA (6un)

Tomar 4 gotas 1h antes de deitar durante uma semana. Sugir na 2a semana para 6 gotas, mantendo os mesmos horários. (48 99982 20 57) .



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.iti.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA em 20/02/2026 - 14:16:43

Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA | CRM 15898 SC Medicina de Família e Comunidade - RQE 10912

Rua São Jorge 25 S/N CENTRO - FLORIANOPOLIS SC - CEP 88015320 Telefone: (48) 99149-1853

Farmacêutico, valide a receita digital em <https://farmacias.mevosaude.com.br>

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: MP6GGYD

Código de acesso: 0695

Emissão: 20/02/2026 - 14:16:43

Paciente:

NATALIA BAUMHARDT

Nascimento: 29/05/1985

CPF do Paciente: 005.649.220-05

Endereço: FELIPE SCHMIDT, 869, CENTRO - 88010002, FLORIANOPOLIS - SC

Clonazepam 2.5 mg/mL, Solução oral (gotas) (1un)

Tomar 10 gotas à noite se dificuldade para adormecer durante 60 dias.

1 frasco



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 20/02/2026 - 14:16:43

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: MP6GGYD

Código de acesso: 0695

Emissão: 20/02/2026 - 14:16:43

Paciente:

NATALIA BAUMHARDT

Nascimento: 29/05/1985

CPF do Paciente: 005.649.220-05

Endereço: FELIPE SCHMIDT, 869, CENTRO - 88010002, FLORIANOPOLIS - SC

Clonazepam 2.5 mg/mL, Solução oral (gotas) (1un)

Tomar 10 gotas à noite se dificuldade para adormecer durante 60 dias.

1 frasco



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.iti.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA em 20/02/2026 - 14:16:43

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: MP6GGYD

Código de acesso: 0695

Emissão: 20/02/2026 - 14:16:43

Paciente:

NATALIA BAUMHARDT

Nascimento: 29/05/1985

CPF do Paciente: 005.649.220-05

Endereço: FELIPE SCHMIDT, 869, CENTRO - 88010002, FLORIANOPOLIS - SC

Cloridrato de Sertralina 100 mg, Comprimido revestido (30un)

Tomar 2 comprimido via oral por dia, uso continuado por mais 60 dias.

1 caixa



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.itl.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA em 20/02/2026 - 14:16:43

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: MP6GGYD

Código de acesso: 0695

Emissão: 20/02/2026 - 14:16:43

Paciente:

NATALIA BAUMHARDT

Nascimento: 29/05/1985

CPF do Paciente: 005.649.220-05

Endereço: FELIPE SCHMIDT, 869, CENTRO - 88010002, FLORIANOPOLIS - SC

Cloridrato de Sertralina 100 mg, Comprimido revestido (30un)

1 caixa

Tomar 2 comprimido via oral por dia, uso continuado por mais 60 dias.



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 20/02/2026 - 14:16:43

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Órg. Emissor _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico

Data