

Nome: Enzo Miguel Ferreira Souza

CPF: 061.635.120-81

Data e hora: 01/08/2025 - 17:25:06 (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

Do dia 01/08/2025 ao dia 04/08/2025 : Tomar 7 gotas após o café da manhã e 8 gotas no horário da janta.

Do dia 05/08/2025 ao dia 08/08/2025 : Tomar 8 gotas após o café da manhã e 8 gotas no horário da janta.

Do dia 09/08/2025 ao dia 12/08/2025 : Tomar 8 gotas após o café da manhã e 9 gotas no horário da janta. Do dia 13/08/2025 ao dia 16/08/2025 : Tomar 9 gotas após o café da manhã e 9 gotas no horário da janta (90 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): **4HCajD** - Código de desbloqueio (Paciente): **5065**

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: 01/08/2025
1a. via farmácia
2a. via paciente

ASSINATURA

Enzo Miguel Ferreira Souza

CPF: 061.635.120-81

Endereço: Rua Solano Rodrigues Coimbra - Santa Rosa, 722, Rio Grande/RS

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

Do dia 01/08/2025 ao dia 04/08/2025 : Tomar 7 gotas após o café da manhã e 8 gotas no horário da
janta.

Do dia 05/08/2025 ao dia 08/08/2025 : Tomar 8 gotas após o café da manhã e 8 gotas no horário da
janta.

Do dia 09/08/2025 ao dia 12/08/2025 : Tomar 8 gotas após o café da manhã e 9 gotas no horário da
janta. Do dia 13/08/2025 ao dia 16/08/2025 : Tomar 9 gotas após o café da manhã e 9 gotas no horário
da janta (90 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: 01/08/2025
1a. via farmácia
2a. via paciente

ASSINATURA

Enzo Miguel Ferreira Souza

CPF: 061.635.120-81

Endereço: Rua Solano Rodrigues Coimbra - Santa Rosa, 722, Rio Grande/RS

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

Do dia 01/08/2025 ao dia 04/08/2025 : Tomar 7 gotas após o café da manhã e 8 gotas no horário da
janta.

Do dia 05/08/2025 ao dia 08/08/2025 : Tomar 8 gotas após o café da manhã e 8 gotas no horário da
janta.

Do dia 09/08/2025 ao dia 12/08/2025 : Tomar 8 gotas após o café da manhã e 9 gotas no horário da
janta. Do dia 13/08/2025 ao dia 16/08/2025 : Tomar 9 gotas após o café da manhã e 9 gotas no horário
da janta (90 mg/dia).

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO