

**Nome:** Pietro Da Silva Dias De Siqueira

**CPF:** 060.513.680-78

**Data e hora:** 15/11/2025 - 13:44:48 (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 15/11/2025 ao dia 22/11/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã, 1 gota após o almoço e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 55mg/dia);

Do dia 23/11/2025 ao dia 30/11/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã, 2 gotas após o almoço e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 60mg/dia);

Do dia 01/12/2025 ao dia 08/12/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã, 3 gotas após o almoço e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 65mg/dia);

Do dia 09/12/2025 ao dia 15/12/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã, 4 gotas após o almoço e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 70mg/dia);

Do dia 16/12/2025 ao dia 22/12/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã, 5 gotas após o almoço e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 75mg/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): **0tF XuY** - Código de desbloqueio (Paciente): **0671**

**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:** 15/11/2025  
1a. via farmácia  
2a. via paciente

---

**ASSINATURA**

Pietro Da Silva Dias De Siqueira

**CPF:** 060.513.680-78

**Endereço:** Rua General Netto,(sem número, interior), Capela São Roque, Serafina Corrêa, 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

Posologia (como tomar):

Do dia 15/11/2025 ao dia 22/11/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã, 1 gota após o almoço e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 55mg/dia);

Do dia 23/11/2025 ao dia 30/11/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã, 2 gotas após o almoço e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 60mg/dia);

Do dia 01/12/2025 ao dia 08/12/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã, 3 gotas após o almoço e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 65mg/dia);

Do dia 09/12/2025 ao dia 15/12/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã, 4 gotas após o almoço e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 70mg/dia);

Do dia 16/12/2025 ao dia 22/12/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã, 5 gotas após o almoço e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 75mg/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:** 15/11/2025  
1a. via farmácia  
2a. via paciente

---

**ASSINATURA**

Pietro Da Silva Dias De Siqueira

**CPF:** 060.513.680-78

**Endereço:** Rua General Netto,(sem número, interior), Capela São Roque, Serafina Corrêa, 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

Posologia (como tomar):

Do dia 15/11/2025 ao dia 22/11/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã, 1 gota após o almoço e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 55mg/dia);

Do dia 23/11/2025 ao dia 30/11/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã, 2 gotas após o almoço e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 60mg/dia);

Do dia 01/12/2025 ao dia 08/12/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã, 3 gotas após o almoço e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 65mg/dia);

Do dia 09/12/2025 ao dia 15/12/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã, 4 gotas após o almoço e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 70mg/dia);

Do dia 16/12/2025 ao dia 22/12/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã, 5 gotas após o almoço e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 75mg/dia);

**IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

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

**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR**

---

DATA

---

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO