

Nome: Heitor Rodrigues Macedo

CPF: 526.525.418-89

Data e hora: 10/06/2025 - 10:21:28 (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 10/06/2025 ao dia 17/06/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã, 5 gotas após o almoço e 5 gotas após a janta (total de 70 mg/dia).

Do dia 18/06/2025 em diante: Tomar 5 gotas após o café da manhã, 5 gotas após o almoço e 5 gotas após a janta (total de 75 mg/dia).

Na sequência, manter a dose e ir dando feedback da evolução do Heitor para o médico.



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): **upxccj** - Código de desbloqueio (Paciente): **8160**

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: 10/06/2025
1a. via farmácia
2a. via paciente

ASSINATURA

Heitor Rodrigues Macedo

CPF: 526.525.418-89

Endereço: Rua música misteriosa , 9, São Paulo SP

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 10/06/2025 ao dia 17/06/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã, 5 gotas após o almoço e 5 gotas após a janta (total de 70 mg/dia).

Do dia 18/06/2025 em diante: Tomar 5 gotas após o café da manhã, 5 gotas após o almoço e 5 gotas após a janta (total de 75 mg/dia).

Na sequência, manter a dose e ir dando feedback da evolução do Heitor para o médico.

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:** 10/06/2025

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Heitor Rodrigues Macedo

CPF: 526.525.418-89**Endereço:** Rua música misteriosa , 9, São Paulo SP**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 10/06/2025 ao dia 17/06/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã, 5 gotas após o almoço e 5 gotas após a janta (total de 70 mg/dia).

Do dia 18/06/2025 em diante: Tomar 5 gotas após o café da manhã, 5 gotas após o almoço e 5 gotas após a janta (total de 75 mg/dia).

Na sequência, manter a dose e ir dando feedback da evolução do Heitor para o médico.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO