

Nome: Italo Gael Ribeiro das Chagas

CPF: 158.904.349-93

Data e hora: 15/07/2025 - 09:54:18 (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):

Até o dia 23/07/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 40mg/dia).

Do dia 24/07/2025 ao dia 30/07/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 45mg/dia).

Do dia 31/07/2025 ao dia 07/08/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 50mg/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): **owHePV** - Código de desbloqueio (Paciente): **7156**

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:** 15/07/2025

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Italo Gael Ribeiro das Chagas

CPF: 158.904.349-93**Endereço:** Rua: Nilva Terezinha Petry Schmitt - Forquilha, 263, São José/ SC**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):

Até o dia 23/07/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 40mg/dia).

Do dia 24/07/2025 ao dia 30/07/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 45mg/dia).

Do dia 31/07/2025 ao dia 07/08/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 50mg/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:** 15/07/2025

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Italo Gael Ribeiro das Chagas

CPF: 158.904.349-93**Endereço:** Rua: Nilva Terezinha Petry Schmitt - Forquilha, 263, São José/ SC**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):

Até o dia 23/07/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 40mg/dia).

Do dia 24/07/2025 ao dia 30/07/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 45mg/dia).

Do dia 31/07/2025 ao dia 07/08/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 50mg/dia).

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO