

Nome: Isaac Gomes de Lima

CPF: 555.219.848-44

Data e hora: 11/09/2025 - 18:01:01 (GMT-3)

1. Fórmula

1 embalagem

MedKaya PT CBD 3000mg Full Spectrum CBD - (50mg/mL - 2,5mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un) Óleo
q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar):

Dia 1 ao dia 4: Tomar 1 gota no horário da janta (total aproximado de 5mg/dia);

Dia 5 ao dia 8 : Tomar 1 gota após o café da manhã e 1 gota no horário da janta (total aproximado de 10mg/dia);

Dia 9 ao dia 12 : Tomar 1 gota após o café da manhã e 2 gotas no horário da janta (total aproximado de 15mg/dia);

Dia 13 ao dia 16 : Tomar 2 gotas após o café da manhã e 2 gotas no horário da janta (total aproximado de 20mg/dia);

Após, manter a dose e realizar a consulta de retorno.



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): **qGOSwf** - Código de desbloqueio (Paciente): **2219**

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:** 11/09/2025

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Isaac Gomes de Lima

CPF: 555.219.848-44**Endereço:** Rua Veneza número, 769, Santana de Parnaíba**Fórmula**

1 embalagem

MedKaya PT CBD 3000mg Full Spectrum CBD - (50mg/mL - 2,5mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un) Óleo
q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar):

Dia 1 ao dia 4: Tomar 1 gota no horário da janta (total aproximado de 5mg/dia);

Dia 5 ao dia 8 : Tomar 1 gota após o café da manhã e 1 gota no horário da janta (total aproximado de 10mg/dia);

Dia 9 ao dia 12 : Tomar 1 gota após o café da manhã e 2 gotas no horário da janta (total aproximado de 15mg/dia);

Dia 13 ao dia 16 : Tomar 2 gotas após o café da manhã e 2 gotas no horário da janta (total aproximado de 20mg/dia);

Após, manter a dose e realizar a consulta de retorno.

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:** 11/09/2025

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Isaac Gomes de Lima

CPF: 555.219.848-44**Endereço:** Rua Veneza número, 769, Santana de Parnaíba**Fórmula**

1 embalagem

MedKaya PT CBD 3000mg Full Spectrum CBD - (50mg/mL - 2,5mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un) Óleo
q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar):

Dia 1 ao dia 4: Tomar 1 gota no horário da janta (total aproximado de 5mg/dia);

Dia 5 ao dia 8 : Tomar 1 gota após o café da manhã e 1 gota no horário da janta (total aproximado de 10mg/dia);

Dia 9 ao dia 12 : Tomar 1 gota após o café da manhã e 2 gotas no horário da janta (total aproximado de 15mg/dia);

Dia 13 ao dia 16 : Tomar 2 gotas após o café da manhã e 2 gotas no horário da janta (total aproximado de 20mg/dia);

Após, manter a dose e realizar a consulta de retorno.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO