

Nome: Sofia Fernandes Cavalcante

CPF: 090.225.431-61

Data e hora: 11/02/2025 - 19:22:51 (GMT-3)

1. Fórmula

1 embalagem

Óleo Medicinal Integral de Cannabis Predominante em CBD 3000mg Óleo CBD Broadpectrum MEDKAYA USA -
(100mg/mL - 2,5mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un)

Óleo q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar):

Tomar 10 gotas após o café da manhã, 10 gotas após o almoço e 10 gotas após a janta (75mg/dia) na primeira semana.

Tomar 15 gotas após o café da manhã, 15 gotas após o almoço e 15 gotas após a janta (112,5mg/dia) na segunda semana.

Tomar 20 gotas após o café da manhã, 20 gotas após o almoço e 20 gotas após a janta (150mg/dia) na segunda semana.

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): **JqVKPh** - Código de desbloqueio (Paciente): **6677**

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: 11/02/2025
1a. via farmácia
2a. via paciente

ASSINATURA

Sofia Fernandes Cavalcante

CPF: 090.225.431-61

Endereço: Rua 17 - Bairro Jardim Por do Sol, nº362, Goianésia - GO

Fórmula**1 embalagem**

Óleo Medicinal Integral de Cannabis Predominante em CBD 3000mg Óleo CBD Broadpectrum MEDKAYA
USA - (100mg/mL - 2,5mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un)
Óleo q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar):

Tomar 10 gotas após o café da manhã, 10 gotas após o almoço e 10 gotas após a janta (75mg/dia) na primeira semana.

Tomar 15 gotas após o café da manhã, 15 gotas após o almoço e 15 gotas após a janta (112,5mg/dia) na segunda semana.

Tomar 20 gotas após o café da manhã, 20 gotas após o almoço e 20 gotas após a janta (150mg/dia) na segunda semana.

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: 11/02/2025
1a. via farmácia
2a. via paciente

ASSINATURA

Sofia Fernandes Cavalcante

CPF: 090.225.431-61

Endereço: Rua 17 - Bairro Jardim Por do Sol, nº362, Goianésia - GO

Fórmula**1 embalagem**

Óleo Medicinal Integral de Cannabis Predominante em CBD 3000mg Óleo CBD Broadpectrum MEDKAYA
USA - (100mg/mL - 2,5mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un)
Óleo q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar):

Tomar 10 gotas após o café da manhã, 10 gotas após o almoço e 10 gotas após a janta (75mg/dia) na primeira semana.

Tomar 15 gotas após o café da manhã, 15 gotas após o almoço e 15 gotas após a janta (112,5mg/dia) na segunda semana.

Tomar 20 gotas após o café da manhã, 20 gotas após o almoço e 20 gotas após a janta (150mg/dia) na segunda semana.

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