

**Nome:** Enzo Miguel Ferreira Souza

**CPF:** 061.635.120-81

**Data e hora:** 14/02/2025 - 18:39:09 (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):

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): **m9pzHY** - Código de desbloqueio (Paciente): **4078**

**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:** 14/02/2025  
1a. via farmácia  
2a. via paciente

---

**ASSINATURA**

Enzo Miguel Ferreira Souza

**CPF:** 061.635.120-81

**Endereço:** Rua Solano Rodrigues Coimbra - Santa Rosa, 722, Rio Grande/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):

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:** 14/02/2025  
1a. via farmácia  
2a. via paciente

---

**ASSINATURA**

Enzo Miguel Ferreira Souza

**CPF:** 061.635.120-81

**Endereço:** Rua Solano Rodrigues Coimbra - Santa Rosa, 722, Rio Grande/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):

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