

Nome: Leônidas Neves Rodrigues

CPF: 095.020.372-60

Data e hora: 30/04/2025 - 11:38:45 (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

Do 30/04/2025 ao dia 07/05/2025 : Tomar 5 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da janta (total aproximado de 55mg/dia);

Do 08/05/2025 ao dia 15/05/2025 : Tomar 6 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da janta (total aproximado de 60mg/dia);

Do 16/05/2025 ao dia 23/05/2025 : Tomar 6 gotas após o café da manhã e 7 gotas no horário da janta (total aproximado de 65mg/dia);

Do 24/05/2025 ao dia 31/05/2025 : Tomar 7 gotas após o café da manhã e 7 gotas no horário da janta (total aproximado de 70 mg/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): **w8Z1Cz** - Código de desbloqueio (Paciente): **7452**

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: 30/04/2025
1a. via farmácia
2a. via paciente

ASSINATURA

Leônidas Neves Rodrigues

CPF: 095.020.372-60

Endereço: Rua José Pereira Neto, 51, Manaus AM

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

Do 30/04/2025 ao dia 07/05/2025 : Tomar 5 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da janta
(total aproximado de 55mg/dia);

Do 08/05/2025 ao dia 15/05/2025 : Tomar 6 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da janta
(total aproximado de 60mg/dia);

Do 16/05/2025 ao dia 23/05/2025 : Tomar 6 gotas após o café da manhã e 7 gotas no horário da janta
(total aproximado de 65mg/dia);

Do 24/05/2025 ao dia 31/05/2025 : Tomar 7 gotas após o café da manhã e 7 gotas no horário da janta
(total aproximado de 70 mg/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: 30/04/2025
1a. via farmácia
2a. via paciente

ASSINATURA

Leônidas Neves Rodrigues

CPF: 095.020.372-60

Endereço: Rua José Pereira Neto, 51, Manaus AM

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

Do 30/04/2025 ao dia 07/05/2025 : Tomar 5 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da janta
(total aproximado de 55mg/dia);

Do 08/05/2025 ao dia 15/05/2025 : Tomar 6 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da janta
(total aproximado de 60mg/dia);

Do 16/05/2025 ao dia 23/05/2025 : Tomar 6 gotas após o café da manhã e 7 gotas no horário da janta
(total aproximado de 65mg/dia);

Do 24/05/2025 ao dia 31/05/2025 : Tomar 7 gotas após o café da manhã e 7 gotas no horário da janta
(total aproximado de 70 mg/dia);

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO