

Nome: Cecília Vitalino de Souza

CPF: 588.955.338-01

Data e hora: 11/07/2025 - 15:22:45 (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 dia 11/07/2025 ao dia 14/07/2025: Tomar 2 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta (total aproximado de 25mg/dia);

Do dia 15/07/2025 ao dia 18/07/2025: Tomar 3 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta (total aproximado de 30mg/dia);

Do dia 19/07/2025 ao dia 22/07/2025: Tomar 3 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 35mg/dia);

Do dia 23/07/2025 ao dia 27/07/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 40mg/dia);

Do dia 28/07/2025 ao dia 31/07/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 45mg/dia);

Do dia 01/08/2025 ao dia 05/08/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 50mg/dia);

Do dia 06/08/2025 ao dia 10/08/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da janta (total aproximado de 55mg/dia);

Do dia 11/08/2025 ao dia 15/08/2025: Tomar 6 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da janta (total aproximado de 60mg/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): **oPjKBz** - Código de desbloqueio (Paciente): **8246**

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: 11/07/2025
1a. via farmácia
2a. via paciente

Cecília Vitalino de Souza
CPF: 588.955.338-01
Endereço: Rua Anjicos Júnior - Bairro Jardim Ferrão, 2, Guarulhos - SP

ASSINATURA

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 dia 11/07/2025 ao dia 14/07/2025: Tomar 2 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta (total aproximado de 25mg/dia);
Do dia 15/07/2025 ao dia 18/07/2025: Tomar 3 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta (total aproximado de 30mg/dia);
Do dia 19/07/2025 ao dia 22/07/2025: Tomar 3 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 35mg/dia);
Do dia 23/07/2025 ao dia 27/07/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 40mg/dia);
Do dia 28/07/2025 ao dia 31/07/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 45mg/dia);
Do dia 01/08/2025 ao dia 05/08/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 50mg/dia);
Do dia 06/08/2025 ao dia 10/08/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da janta (total aproximado de 55mg/dia);
Do dia 11/08/2025 ao dia 15/08/2025: Tomar 6 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da janta (total aproximado de 60mg/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: 11/07/2025
1a. via farmácia
2a. via paciente

Cecília Vitalino de Souza
CPF: 588.955.338-01
Endereço: Rua Anjicos Júnior - Bairro Jardim Ferrão, 2, Guarulhos - SP

ASSINATURA

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 dia 11/07/2025 ao dia 14/07/2025: Tomar 2 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta (total aproximado de 25mg/dia);
Do dia 15/07/2025 ao dia 18/07/2025: Tomar 3 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta (total aproximado de 30mg/dia);
Do dia 19/07/2025 ao dia 22/07/2025: Tomar 3 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 35mg/dia);
Do dia 23/07/2025 ao dia 27/07/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 40mg/dia);
Do dia 28/07/2025 ao dia 31/07/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 45mg/dia);
Do dia 01/08/2025 ao dia 05/08/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 50mg/dia);
Do dia 06/08/2025 ao dia 10/08/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da janta (total aproximado de 55mg/dia);
Do dia 11/08/2025 ao dia 15/08/2025: Tomar 6 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da janta (total aproximado de 60mg/dia);

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

RG:

Endereço:

Telefone:

Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO