

Nome: Alice Coimbra da Silva

CPF: 098.133.561-62

Data e hora: 28/06/2025 - 08:43:07 (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 28/06/2025 ao dia 01/07/2025 - Tomar 2 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta (total aproximado de 25mg/dia);

Do dia 02/07/2025 ao dia 05/07/2025 - Tomar 3 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta (total aproximado de 30mg/dia);

Do dia 06/07/2025 ao dia 10/07/2025 - Tomar 3 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 35mg/dia);

Do dia 11/07/2025 ao dia 15/07/2025 - Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 40mg/dia);

Do dia 16/07/2025 ao dia 19/07/2025 - Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 50mg/dia);

Do dia 20/07/2025 ao dia 24/07/2025 - Tomar 5 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da janta (total aproximado de 55mg/dia);

Do dia 25/07/2025 ao dia 29/07/2025 - 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): **pvb9t8** - Código de desbloqueio (Paciente): **8190**

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:** 28/06/2025

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Alice Coimbra da Silva

CPF: 098.133.561-62**Endereço:** Rua 04 Quadra 10 - Jardim Brasília, Lote 02, Luziânia - Goiás**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 28/06/2025 ao dia 01/07/2025 - Tomar 2 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da
janta (total aproximado de 25mg/dia);

Do dia 02/07/2025 ao dia 05/07/2025 - Tomar 3 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da
janta (total aproximado de 30mg/dia);

Do dia 06/07/2025 ao dia 10/07/2025 - Tomar 3 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da
janta (total aproximado de 35mg/dia);

Do dia 11/07/2025 ao dia 15/07/2025 - Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da
janta (total aproximado de 40mg/dia);

Do dia 16/07/2025 ao dia 19/07/2025 - Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da
janta (total aproximado de 50mg/dia);

Do dia 20/07/2025 ao dia 24/07/2025 - Tomar 5 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da
janta (total aproximado de 55mg/dia);

Do dia 25/07/2025 ao dia 29/07/2025 - 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:** 28/06/2025

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Alice Coimbra da Silva

CPF: 098.133.561-62**Endereço:** Rua 04 Quadra 10 - Jardim Brasília, Lote 02, Luziânia - Goiás**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 28/06/2025 ao dia 01/07/2025 - Tomar 2 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da
janta (total aproximado de 25mg/dia);

Do dia 02/07/2025 ao dia 05/07/2025 - Tomar 3 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da
janta (total aproximado de 30mg/dia);

Do dia 06/07/2025 ao dia 10/07/2025 - Tomar 3 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da
janta (total aproximado de 35mg/dia);

Do dia 11/07/2025 ao dia 15/07/2025 - Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da
janta (total aproximado de 40mg/dia);

Do dia 16/07/2025 ao dia 19/07/2025 - Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da
janta (total aproximado de 50mg/dia);

Do dia 20/07/2025 ao dia 24/07/2025 - Tomar 5 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da
janta (total aproximado de 55mg/dia);

Do dia 25/07/2025 ao dia 29/07/2025 - 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