

Nome: Eudes Gabriel Cavalcanti Santos

CPF: 108.051.405-81

Data e hora: 19/10/2024 - 12:32:31 (GMT-3)

1. Fórmula 1 frasco

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): Semana 1: Tomar 1 gota após o café da manhã e 1 gota após a janta, diariamente (total aproximado de 10 mg/dia); Semana 2: Tomar 2 gotas após o café da manhã e 2 gotas após a janta, diariamente (total aproximado de 20 mg/dia).

Na sequência, manter a dose informada e consultar com o médico prescritor.

Observação: Paciente em processo de ajuste de dose.



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): **8VFxbi** - Código de desbloqueio (Paciente): **0817**

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: 19/10/2024
1a. via farmácia
2a. via paciente

ASSINATURA

Eudes Gabriel Cavalcanti Santos

CPF: 108.051.405-81

Endereço: Rua Alto da Boa Vista , 157, Paulo Afonso Bahia

Fórmula**1 frasco**

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): Semana 1: Tomar 1 gota após o café da manhã e 1 gota após a janta,
diariamente (total aproximado de 10 mg/dia); Semana 2: Tomar 2 gotas após o café da manhã e 2 gotas
após a janta, diariamente (total aproximado de 20 mg/dia).
Na sequência, manter a dose informada e consultar com o médico prescritor.

Observação: Paciente em processo de ajuste de dose.

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:** 19/10/2024

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Eudes Gabriel Cavalcanti Santos

CPF: 108.051.405-81**Endereço:** Rua Alto da Boa Vista , 157, Paulo Afonso Bahia**Fórmula**

1 frasco

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): Semana 1: Tomar 1 gota após o café da manhã e 1 gota após a janta,
diariamente (total aproximado de 10 mg/dia); Semana 2: Tomar 2 gotas após o café da manhã e 2 gotas
após a janta, diariamente (total aproximado de 20 mg/dia).

Na sequência, manter a dose informada e consultar com o médico prescritor.

Observação: Paciente em processo de ajuste de dose.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO