

Nome: Francisco Teixeira

CPF: 157.215.719-42

Data e hora: 25/06/2025 - 07:38:36 (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 26/06/2025 ao dia 29/06/2025: Tomar 2 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta (total aproximado de 25mg/dia);

Do dia 30/06/2025 ao dia 04/07/2025: Tomar 3 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta (total aproximado de 30mg/dia);

Do dia 05/07/2025 ao dia 08/07/2025: Tomar 3 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 35mg/dia);

Do dia 09/07/2025 ao dia 13/07/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 40mg/dia);

Do dia 14/07/2025 ao dia 18/07/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 45mg/dia);

Do dia 19/07/2025 ao dia 23/07/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 50mg/dia);

Do dia 24/07/2025 ao dia 28/07/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da janta (total aproximado de 55mg/dia);

Do dia 29/07/2025 ao dia 02/08/2025: 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): **8TZT2j** - Código de desbloqueio (Paciente): **1902**

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: 25/06/2025
1a. via farmácia
2a. via paciente

Francisco Teixeira
CPF: 157.215.719-42
Endereço: R. Cel. Osvaldo Duarte - Santa Isabel, 5186, Teresina/ PI

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 26/06/2025 ao dia 29/06/2025: Tomar 2 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta (total aproximado de 25mg/dia);
Do dia 30/06/2025 ao dia 04/07/2025: Tomar 3 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta (total aproximado de 30mg/dia);
Do dia 05/07/2025 ao dia 08/07/2025: Tomar 3 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 35mg/dia);
Do dia 09/07/2025 ao dia 13/07/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 40mg/dia);
Do dia 14/07/2025 ao dia 18/07/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 45mg/dia);
Do dia 19/07/2025 ao dia 23/07/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 50mg/dia);
Do dia 24/07/2025 ao dia 28/07/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da janta (total aproximado de 55mg/dia);
Do dia 29/07/2025 ao dia 02/08/2025: 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: 25/06/2025
1a. via farmácia
2a. via paciente

Francisco Teixeira
CPF: 157.215.719-42
Endereço: R. Cel. Osvaldo Duarte - Santa Isabel, 5186, Teresina/ PI

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 26/06/2025 ao dia 29/06/2025: Tomar 2 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta (total aproximado de 25mg/dia);
Do dia 30/06/2025 ao dia 04/07/2025: Tomar 3 gotas após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta (total aproximado de 30mg/dia);
Do dia 05/07/2025 ao dia 08/07/2025: Tomar 3 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 35mg/dia);
Do dia 09/07/2025 ao dia 13/07/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta (total aproximado de 40mg/dia);
Do dia 14/07/2025 ao dia 18/07/2025: Tomar 4 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 45mg/dia);
Do dia 19/07/2025 ao dia 23/07/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 50mg/dia);
Do dia 24/07/2025 ao dia 28/07/2025: Tomar 5 gotas após o café da manhã e 6 gotas no horário da janta (total aproximado de 55mg/dia);
Do dia 29/07/2025 ao dia 02/08/2025: 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	