

Nome: João Guilherme Dias Ferraz

CPF: 107.343.285-83

Data e hora: 27/09/2024 - 19:31:08 (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

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



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): **Hndz4n** - Código de desbloqueio (Paciente): **0507**

*Para validar assinatura deste documento, acesse <https://validador.memed.com.br> | Token: Hndz4n

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: 27/09/2024
1a. via farmácia
2a. via paciente

João Guilherme Dias Ferraz
CPF: 107.343.285-83
Endereço: Rua L,125, Conj. Walter Cardoso Valadares, bairro: Valadares,, Estância/ SE

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

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

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: 27/09/2024
1a. via farmácia
2a. via paciente

João Guilherme Dias Ferraz
CPF: 107.343.285-83
Endereço: Rua L,125, Conj. Walter Cardoso Valadares, bairro: Valadares,, Estância/ SE

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

RG:

Endereço:

Telefone:

Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO