

RECEITUÁRIO SIMPLES

DR. GEOVANE VIANA

CRM:26153-BA

PACIENTE:HUGA MARIA COELHO DE JESUS

CPF:147.604.875-49

PRESCRIÇÃO:

1. MED KAYA 2400MG CBD + CBN 30ML FULL SPECTRUM

MODO DE USAR: 10 GOTAS SOLUÇÃO ORAL A CADA 24 H POR TEMPO INDETERMINADO

OBS: 03 CAIXAS

USE APENAS A NOITE

AUMENTE 1 GOTA A CADA NOITE NÃO BEM DORMIDA, ATÉ DOSE COM MELHOR EFEITO TERAPÊUTICO, SEM EFEITOS COLATERAIS. RETENHA O ÓLEO EMBAIXO DA LÍNGUA POR APROXIMADAMENTE 40 SEGUNDOS E SÓ DEPOIS ENGULA. EM CASO DE EFEITOS COLATERAIS, ENTRE EM CONTATO COM SEU MÉDICO E/OU EQUIPE DE SAÚDE.

USE APÓS TERMINO DO ÓLEO ANTERIOR

TELEFONE ACOLHIMENTO MEDKAYA
21 99782-4200

NOME DO(A) MÉDICO(A):GEOVANE VIANA

CRM: 26153 **UF:** BA

LOCAL DE ATENDIMENTO:CLINICA NATURAL SCIENCE LTDA

ENDEREÇO:BRASIL

DATA DE EMISSÃO:11/12/2025

RECEITUÁRIO SIMPLES

2. ÓLEO CBD THC 600MG MEDKAYA

MODO DE USAR: 12GTS SOLUÇÃO ORAL A CADA 24 H POR TEMPO INDETERMINADO

OBS: AUMENTAR 1 GOTA A CADA NOITE AINDA NÃO BEM DORMIDA, NÃO TEM MÁXIMO MAS PODE USAR 30 GOTAS COMO REFERENCIA INICIAL.

EM CASO DE AGITAÇÃO, SENSÇÃO DE TONTURA E OU ESTRANHAMENTO REDUZA A DOSAGEM.

APÓS ENCONTRAR A DOSE COM MELHOR RESPOSTA NO SONO CONSIDERE REDUZIR O RIVOTRIL

NOME DO(A) MÉDICO(A):GEOVANE VIANA

CRM: 26153 **UF:** BA

LOCAL DE ATENDIMENTO:CLINICA NATURAL SCIENCE LTDA

ENDEREÇO:BRASIL

DATA DE EMISSÃO:11/12/2025

Validar Documento

Escaneie o QR code abaixo e realize a validação do documento.

Ou clique no link abaixo para abrir o documento diretamente.



[Clique aqui para validar o documento](#)

ASSINATURAS DIGITAIS DO DOCUMENTO

O documento eletrônico, incluindo a(s) sua(s) assinatura(s), contém 4 páginas e foi produzido para ser assinado digitalmente, mediante o uso de certificados digitais ICP-Brasil, de acordo com os termos do Art. 10, § 1º, da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

Documento assinado digitalmente por: