

Nome: Isadora Breseghello

CPF: 392.128.248-97

Data e hora: 16/03/2022 - 15:16:33

1. Fórmula

uso contínuo

Medkaya CBD Full Spectrum 1500mg-----2frascos/mês -- 48 frascos /2 anos.

Óleo q.s.p.....30ml

Uso contínuo: Iniciar com 6b gotas pela manhã e 6 pela noite. via sublingual (segurar por 30s antes de deglutir). Intervalar 1h de medicações/refeições. Ajustar sob orientação médica



RECEITA DIGITAL MEMED

Endereço: Rua Pedro Suzart, número 874, Bairro Brasília

Assinado digitalmente por **Leopoldo Pires da Silva Netto - CRM 37045 BA**

Token: **vE9mZa** - Código de desbloqueio: **6096**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Leopoldo Pires da Silva Netto
CRM: 37045 BA
Endereço: Rua Pedro Suzart, número 874, Bairro Brasília
Telefone: (75) 99183-7956
Cidade e UF: Feira de Santana - BA

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**DATA:** 16/03/2022

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA**Paciente:** Isadora Breseghello**CPF:** 392.128.248-97**Endereço:** Rua Irene de Souza Totti, nº 258, Bairro Jd. Aeroporto, Cond Academinas, Ap. 3, CEP 37130-798, Alfenas - MG**Fórmula**

uso contínuo

Medkaya CBD Full Spectrum 1500mg-----2frascos/mês -- 48 frascos /2 anos.

Óleo q.s.p.....30ml

Uso contínuo: Iniciar com 6b gotas pela manhã e 6 pela noite. via sublingual (segurar por 30s antes de deglutir). Intervalar 1h de medicações/refeições. Ajustar sob orientação médica

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Leopoldo Pires da Silva Netto
CRM: 37045 BA
Endereço: Rua Pedro Suzart, número 874, Bairro Brasília
Telefone: (75) 99183-7956
Cidade e UF: Feira de Santana - BA

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**DATA:** 16/03/2022

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA**Paciente:** Isadora Breseghello**CPF:** 392.128.248-97**Endereço:** Rua Irene de Souza Totti, nº 258, Bairro Jd. Aeroporto, Cond Academinas, Ap. 3, CEP 37130-798, Alfenas - MG**Fórmula**

uso contínuo

Medkaya CBD Full Spectrum 1500mg-----2frascos/mês -- 48 frascos /2 anos.

Óleo q.s.p.....30ml

Uso contínuo: Iniciar com 6b gotas pela manhã e 6 pela noite. via sublingual (segurar por 30s antes de deglutir). Intervalar 1h de medicações/refeições. Ajustar sob orientação médica

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO