

Nome: Marilene Lopes da Rocha

CPF: 517.006.384-91

Data e hora: 02/02/2022 - 11:44:59

1. Fórmula

2 frascos

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

Óleo q.s.p.....30ml

Uso contínuo: Iniciar com 8 gotas pela manhã, 4 pela tarde, após almoço, via sublingual (segurar por 30s antes de deglutir). Intervalar 1h de medicações/refeições.



RECEITA DIGITAL MEMED

Endereço: Rua Pedro Suzart, número 874, Bairro Brasília

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

Token: **8XMq6W** - Código de desbloqueio: **6354**

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:** 02/02/2022

1a. VIA FARMÁCIA
2a. VIA PACIENTE

ASSINATURA**Paciente:** Marilene Lopes da Rocha**CPF:** 517.006.384-91**Endereço:** Rua Belém, 680, Bairro Conceição 1, CD. Golden Ville D17, Cep 44065-352, Feira de Santana - Bahia**Prescrição:****Fórmula**

2 frascos

Medkaya CBD Full Spectrum 1500mg-----2frascos/mês -- 48 frascos /2 anos.
Óleo q.s.p.....30ml

Uso contínuo: Iniciar com 8 gotas pela manhã, 4 pela tarde, após almoço, via sublingual (segurar por 30s antes de deglutir). Intervalar 1h de medicações/refeições.

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:** 02/02/2022**1a. VIA FARMÁCIA****2a. VIA PACIENTE**

ASSINATURA**Paciente:** Marilene Lopes da Rocha**CPF:** 517.006.384-91**Endereço:** Rua Belém, 680, Bairro Conceição 1, CD. Golden Ville D17, Cep 44065-352, Feira de Santana - Bahia**Prescrição:****Fórmula**

2 frascos

Medkaya CBD Full Spectrum 1500mg-----2frascos/mês -- 48 frascos /2 anos.
Óleo q.s.p.....30ml

Uso contínuo: Iniciar com 8 gotas pela manhã, 4 pela tarde, após almoço, via sublingual (segurar por 30s antes de deglutir). Intervalar 1h de medicações/refeições.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

RG:

Endereço:

Telefone:

Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO