

Dra. Felianne Meirelly

Psiquiatra- Hipniatra- Gestalt terapeuta CRM: 7401PB/ RQE
7180



Nome: SARA LINS DE ARAUJO.

CPF: 036.279.574-66

Data e hora: 09/09/2022 - 16:26:12

1. Fórmula

2 embalagens

Medkaya.....3000mg
Óleo q.s.p.....1mL

4 gts 12/12h, tratamento para 24 meses



RECEITA DIGITAL MEMED

Endereço: Brasília

Assinado digitalmente por FELIANNE MEIRELLY ALVES DE MOURA - CRM 22323 DF

Token: foJJRw - Código de desbloqueio: 7316

Tratamento além das Medicções

Dra. Felianne Meirelly

Psiquiatra- Hipniatra- Gestalt terapeuta CRM: 7401PB/ RQE
7180



Dra. Felianne Meirelly
PSIQUIATRA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: FELIANNE MEIRELly ALVES DE MOURA
CRM: 22323 DF
Endereço: Brasília
Telefone: (61) 99144-5205
Cidade e UF: BRASILIA - DF

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 09/09/2022

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Paciente: SARA LINS DE ARAUJO.

CPF: 036.279.574-66

Endereço: Patos, Paraíba

Fórmula

2 embalagens

Medkaya.....3000mg
Óleo q.s.p.....1mL

4 gts 12/12h, tratamento para 24 meses

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Tratamento além das Medicações

Dra. Felianne Meirelly

Psiquiatra- Hipniatra- Gestalt terapeuta CRM: 7401PB/ RQE
7180



Dra. Felianne Meirelly
PSIQUIATRA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: FELIANNE MEIRELly ALVES DE MOURA
CRM: 22323 DF
Endereço: Brasília
Telefone: (61) 99144-5205
Cidade e UF: BRASILIA - DF

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 09/09/2022

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Paciente: SARA LINS DE ARAUJO.

CPF: 036.279.574-66

Endereço: Patos, Paraíba

Fórmula

2 embalagens

Medkaya.....3000mg
Óleo q.s.p.....1mL

4 gts 12/12h, tratamento para 24 meses

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Tratamento além das Medicações