

Nome: José Barbosa de Barros

CPF: 999.657.048-72

Data e hora: 02/07/2026 - 15:56:06 (GMT-3)

1. Fórmula

1 embalagem

Produto de Cannabis Medkaya - Extrato rico em Canabinóides CBD 20% sem THC + TCM + Vit. E - 1 FR de 30 mL(1un)

Óleo q.s.p.....30mL

Dia 1 ao dia 4: Tomar 2 gotas no horário da janta;

Dia 5 ao dia 8 : Tomar 1 gota após o café da manhã e 2 gotas no horário da janta;

Dia 9 ao dia 12 : Tomar 2 gota após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta;

Dia 13 ao dia 16 : Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta;

Após, manter a dose e realizar a consulta de retorno.



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): **c7s2Yc** - Código de desbloqueio (Paciente): **8902**

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:** 02/07/2026 15:56:06 (GMT-3)

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

José Barbosa de Barros

CPF: 999.657.048-72**Endereço:** Rua General Azevedo Pimentel, 245 - Jardim Colonial, São Paulo/SP, 04821-220**Fórmula**

1 embalagem

Produto de Cannabis Medkaya - Extrato rico em Canabinóides CBD 20% sem THC + TCM + Vit. E - 1 FR de
30 mL(1un)

Óleo q.s.p.....30mL

Dia 1 ao dia 4: Tomar 2 gotas no horário da janta;

Dia 5 ao dia 8 : Tomar 1 gota após o café da manhã e 2 gotas no horário da janta;

Dia 9 ao dia 12 : Tomar 2 gota após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta;

Dia 13 ao dia 16 : Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta;

Após, manter a dose e realizar a consulta de retorno.

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: 02/07/2026 15:56:06 (GMT-3)

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

José Barbosa de Barros

CPF: 999.657.048-72

Endereço: Rua General Azevedo Pimentel, 245 - Jardim Colonial, São Paulo/SP, 04821-220

Fórmula

1 embalagem

Produto de Cannabis Medkaya - Extrato rico em Canabinóides CBD 20% sem THC + TCM + Vit. E - 1 FR de
30 mL(1un)

Óleo q.s.p.....30mL

Dia 1 ao dia 4: Tomar 2 gotas no horário da janta;

Dia 5 ao dia 8 : Tomar 1 gota após o café da manhã e 2 gotas no horário da janta;

Dia 9 ao dia 12 : Tomar 2 gota após o café da manhã e 3 gotas no horário da janta;

Dia 13 ao dia 16 : Tomar 4 gotas após o café da manhã e 4 gotas no horário da janta;

Após, manter a dose e realizar a consulta de retorno.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO