



Dr. Geovane Massa

Neurologia - CRM: 26153BA

Antonio Paschoal da Silva Neto

CPF: 047.216.088-53

1. Fórmula _____ **3 embalagens**

MEDKAYA 40MG/ML CBD + 40MG/ML CBG - EXTRATO INTEGRAL (FULLSPECTRUM) DE CANNABIS COM CBD 4% + THC

Óleo q.s.p.....30mL

#POSOLOGIA PARA DISPENSAÇÃO 1,5ML/1X AO DIA

POSOLOGIA: AUMENTE 1 GOTA A CADA 3 DIAS ATÉ A DOSE DE 20 GOTAS 2X POR DIA.

SEMPRE APÓS AS REFEIÇÕES

MANTENHA-SE NA DOSE COM MELHOR RESPOSTA TERAPÊUTICA



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: Rua miguel

Assinado digitalmente por **Geovane Viana - CRM 26153 BA**

Token (Farmácia): **iktkW6** - Código de desbloqueio (Paciente): **2358**

Data e hora: 12/01/2026 - 14:50:11 (GMT-3)

Avenida Tancredo Neves, 620, Edf Mundo Plaza. Salas 1619 e 1620

Caminho das Árvores - Telefone:(71) 99695-6256 @drgeovanemassa



Dr. Geovane Massa

Neurologia - CRM: 26153BA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Geovane Viana

CRM: 26153 BA

Endereço: Rua miguel

Telefone: (71) 99189-1599

Cidade e UF: Salvador - BA

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 12/01/2026

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Antonio Paschoal da Silva Neto

CPF: 047.216.088-53

Endereço: SHLS 716 Conjunto C Bloco C, Brasília

Fórmula _____ 3 embalagens

MEDKAYA 40MG/ML CBD + 40MG/ML CBG - EXTRATO INTEGRAL (FULLSPECTRUM) DE CANNABIS COM
CBD 4% + THC

Óleo q.s.p.....30mL

#POSOLOGIA PARA DISPENSAÇÃO 1,5ML/1X AO DIA

POSOLOGIA: AUMENTE 1 GOTA A CADA 3 DIAS ATÉ A DOSE DE 20 GOTAS 2X POR DIA.

SEMPRE APÓS AS REFEIÇÕES

MANTENHA-SE NA DOSE COM MELHOR RESPOSTA TERAPÊUTICA

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

RG:

Endereço:

Telefone:

Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Avenida Tancredo Neves, 620, Edf Mundo Plaza. Salas 1619 e 1620

Caminho das Árvores - Telefone:(71) 99695-6256 @drgeovanemassa



Dr. Geovane Massa

Neurologia - CRM: 26153BA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Geovane Viana

CRM: 26153 BA

Endereço: Rua miguel

Telefone: (71) 99189-1599

Cidade e UF: Salvador - BA

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 12/01/2026

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Antonio Paschoal da Silva Neto

CPF: 047.216.088-53

Endereço: SHLS 716 Conjunto C Bloco C, Brasília

Fórmula _____ 3 embalagens

MEDKAYA 40MG/ML CBD + 40MG/ML CBG - EXTRATO INTEGRAL (FULLSPECTRUM) DE CANNABIS COM
CBD 4% + THC

Óleo q.s.p.....30mL

#POSOLOGIA PARA DISPENSAÇÃO 1,5ML/1X AO DIA

POSOLOGIA: AUMENTE 1 GOTA A CADA 3 DIAS ATÉ A DOSE DE 20 GOTAS 2X POR DIA.

SEMPRE APÓS AS REFEIÇÕES

MANTENHA-SE NA DOSE COM MELHOR RESPOSTA TERAPÊUTICA

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

RG:

Endereço:

Telefone:

Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Avenida Tancredo Neves, 620, Edf Mundo Plaza. Salas 1619 e 1620

Caminho das Árvores - Telefone:(71) 99695-6256 @drgeovanemassa