

Nome: ERLAN BEZERRA DE AZEVEDO

CPF: 261.370.618-09

Data e hora: 12/05/2026 - 14:17:26 (GMT-3)

1. Fórmula

2 embalagens

PRODUTO DE CANNABIS MEDKAYA - Goma 10mg CBD + 10mg THC por dose
Goma q.s.p.....30dose(s)

INGERIR 1 GOMA Á NOITE



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code
Endereço: Rua João Pio Duarte Silva, 1630
Assinado digitalmente por **Gilberto Vieira Pannunzio - CRM 37320 SC**
Token (Farmácia): **C6SDZ2** - Código de desbloqueio (Paciente): **9621**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Gilberto Vieira Pannunzio
CRM: 37320 SC
Endereço: Rua João Pio Duarte Silva, 1630
Telefone: (34) 98401-9155
Cidade e UF: Florianópolis - SC

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**DATA:** 12/05/2026 14:17:26 (GMT-3)

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

ERLAN BEZERRA DE AZEVEDO
CPF: 261.370.618-09
Endereço: AVENIDA, GARANHÕES - PE

Fórmula

2 embalagens

PRODUTO DE CANNABIS MEDKAYA - Goma 10mg CBD + 10mg THC por dose
Goma q.s.p.....30dose(s)

INGERIR 1 GOMA Á NOITE

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Gilberto Vieira Pannunzio
CRM: 37320 SC
Endereço: Rua João Pio Duarte Silva, 1630
Telefone: (34) 98401-9155
Cidade e UF: Florianópolis - SC

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 12/05/2026 14:17:26 (GMT-3)

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

ERLAN BEZERRA DE AZEVEDO
CPF: 261.370.618-09
Endereço: AVENIDA, GARANHÕES - PE

Fórmula

2 embalagens

PRODUTO DE CANNABIS MEDKAYA - Goma 10mg CBD + 10mg THC por dose
Goma q.s.p.....30dose(s)

INGERIR 1 GOMA Á NOITE

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO