

Receituário Controle Especial

1º via da farmácia | 2º via do paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 Dr(a). SABRINA RIBEIRO TIBAU CRM 1126156 RJ Medicina de Família e Comunidade - RQE 35283 Rua Gomes de Carvalho No 1629, 8o andar Vila Olmpia - So Paulo SP - CEP 04547006

Sua receita foi enviada para o seu celular e pode ser acessada pelo QrCode. Acesse e aproveite as vantagens!  Token da receita: M5LYFUB Código de acesso: 8414		
Emissão: 12/06/2026 - 13:23:08		
Paciente: CRISTINA PAULO MENEZES		
Nascimento: 21/07/1983		
CPF do Paciente: 056.935.797-78		
Endereço: Rua Juriti, 342, Casa, Itaipu - 24355270, Niteroi - RJ		

Extrato rico em canabinóides THC 4% + CBD 4% + CBG 4% + TCM (1un)

Tomar 3gts 3x ao dia, diariamente (dosagem inicial)

1 caixa

Observação: MEDKAYA



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.it.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). SABRINA RIBEIRO TIBAU em 12/06/2026 - 13:23:08

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
Nome: _____
Ident.: _____ Órg. Emissor _____
End.: _____
Cidade: _____
Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Assinatura do farmacêutico
Data

Farmacêutico, valide a receita digital em <https://farmacias.mevosaude.com.br>

Receituário Controle Especial

1º via da farmácia | 2º via do paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 Dr(a). SABRINA RIBEIRO TIBAU CRM 1126156 RJ Medicina de Família e Comunidade - RQE 35283 Rua Gomes de Carvalho No 1629, 8o andar Vila Olmpia - So Paulo SP - CEP 04547006

Sua receita foi enviada para o seu celular e pode ser acessada pelo QrCode. Acesse e aproveite as vantagens! 	Token da receita: M5LYFUB Código de acesso: 8414
Emissão: 12/06/2026 - 13:23:08 Paciente: CRISTINA PAULO MENEZES Nascimento: 21/07/1983 CPF do Paciente: 056.935.797-78 Endereço: Rua Juriti, 342, Casa, Itaipu - 24355270, Niteroi - RJ	

Extrato rico em canabinóides THC 4% + CBD 4% + CBG 4% + TCM (1un)

Tomar 3gts 3x ao dia, diariamente (dosagem inicial)

1 caixa

Observação: MEDKAYA



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.it.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). SABRINA RIBEIRO TIBAU em 12/06/2026 - 13:23:08

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
Nome: _____
Ident.: _____ Órg. Emissor _____
End.: _____
Cidade: _____
Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Assinatura do farmacêutico
Data

Farmacêutico, valide a receita digital em <https://farmacias.mevosaude.com.br>