

Receituário Controle Especial

1º via da farmácia | 2º via do paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Dr(a). MARCELO OLIVEIRA ABI ZAID CRM 30856 MG Cardiologia - RQE 8725 Avenida Barão do Rio Branco, 1871 sala 1601 Centro - Juiz de Fora MG - CEP 36013020

Sua receita foi enviada para o seu celular e pode ser acessada pelo QRCode. Acesse e aproveite as vantagens! Emissão: 29/06/2026 - 19:05:41 Paciente: Maria Helena Luiza dos Santos 86 anos, Feminino Nascimento: 30/08/1939 CPF do Paciente: 032.108.466-77 Endereço: Rua Jonas Bastos, 44, São Mateus - 36016500, Juiz de Fora - MG	Token da receita: M4AFQAH Código de acesso: 6017
--	--

Cannabis Medkaya extrato rico em canabinoides CBD10% + THC<0,2 (2un)

2 caixas

Cannabis Medkaya extrato rico em canabinoides CBD10% + THC<0,2—— 2 meses

5 gotas manhã e noite

CID : F03



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). MARCELO OLIVEIRA ABI ZAID em 29/06/2026 - 19:05:41

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). MARCELO OLIVEIRA ABI ZAID CRM 30856 MG Cardiologia - RQE 8725 Avenida Barão do Rio Branco, 1871 sala 1601 Centro - Juiz de Fora MG - CEP 36013020

Sua receita foi enviada para o seu celular e pode ser acessada pelo QRCode. Acesse e aproveite as vantagens!	Token da receita: M4AFQAH Código de acesso: 6017
Emissão: 29/06/2026 - 19:05:41 Paciente: Maria Helena Luiza dos Santos 86 anos, Feminino Nascimento: 30/08/1939 CPF do Paciente: 032.108.466-77 Endereço: Rua Jonas Bastos, 44, São Mateus - 36016500, Juiz de Fora - MG	

Cannabis Medkaya extrato rico em canabinoides CBD10% + THC<0,2 (2un)

2 caixas

Cannabis Medkaya extrato rico em canabinoides CBD10% + THC<0,2—— 2 meses

5 gotas manhã e noite

CID : F03



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). MARCELO OLIVEIRA ABI ZAID em 29/06/2026 - 19:05:41

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>