

Dra Beatriz Sampaio

Nutrologia Médica CRM 33611

Nome: Maria Auxiliadora Rodrigues Costa

CPF: 112.411.105-06

1. AGENDAR RETORNO DE ORIENTAÇÃO ASSIM QUE RECEBER O MEDICAMENTO uso contínuo

O tratamento com Canabinoides é um tratamento novo, muito diferente dos tratamentos com alopáticos (medicamentos convencionais). Ele precisa de um ajuste gradual e personalizado. Após receber o medicamento entre em contato com nossa equipe para realizar as orientações iniciais do tratamento médico. Esse ajuste terapêutico exige acompanhamento mensal por 1 a 3 meses para individualização da dose.

2. Fórmula

CBD Oil Kalimediol Full Spectrum.....3000
Óleo q.s.p.....30mL

Iniciar com 1 gota 2x ao dia

Ajuste Personalizado, assim que chegar a medicação entrar em contato para orientação. 3 frascos

3. Fórmula

Óleo CBD MedKaya Full Spectrum.....6000mg
Óleo q.s.p.....30mL

Iniciar com 1 gota 2x ao dia

Ajuste Personalizado, assim que chegar a medicação entrar em contato para orientação 3 frascos

4. Fórmula

ELC (Cannabidiol 50mg/mL).....1.500mg
Gotas q.s.p.....30mL

Iniciar com 1 gota 2x ao dia

Ajuste Personalizado, assim que chegar a medicação entrar em contato para orientação. 3 frascos



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: Av. Tancredo Neves 2539 | CEO Salvador Shopping Torre Londres, salas 1309 | 1310

Assinado digitalmente por **Beatriz Sampaio - CRM 33611 BA**

Token (Farmácia): **2Ev1WR** - Código de desbloqueio (Paciente): **4456**

Data e hora: 19/04/2023 - 19:26:29^(GMT-3)

Av. Tancredo Neves 2539 | CEO Salvador Shopping
Torre Londres, salas 1309 | 1310 email:contato@drasativa.com.br
Telefone: (71) 3838-8605 www.drasativa.com.br

Dra Beatriz Sampaio

Nutrologia Médica CRM 33611

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome:

Beatriz A Sampaio

CRM:

33611 BA

Endereço:

Av. Tancredo Neves 2539 | CEO
Salvador Shopping Torre Londres,
salas 1309 | 1310

Telefone:

(71) 98109-8480

Cidade e UF:

Salvador - BA

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 19/04/2023
1a. via farmácia
2a. via paciente

Maria Auxiliadora Rodrigues Costa
CPF: 112.411.105-06
Endereço: Av. Dorival Caymmi Qd F lote 06 --Itapua Vila dos Ex: Combatentes CEP 41635- 151, sn, Salvador ba

ASSINATURA

Fórmula

CBD Oil Kalimediol Full Spectrum.....3000
Óleo q.s.p.....30mL

Iniciar com 1 gota 2x ao dia
Ajuste Personalizado, assim que chegar a medicação entrar em contato para orientação. 3 frascos

Fórmula

Óleo CBD MedKaya Full Spectrum.....6000mg
Óleo q.s.p.....30mL

Iniciar com 1 gota 2x ao dia
Ajuste Personalizado, assim que chegar a medicação entrar em contato para orientação 3 frascos

Fórmula

ELC (Cannabidiol 50mg/mL).....1.500mg
Gotas q.s.p.....30mL

Iniciar com 1 gota 2x ao dia
Ajuste Personalizado, assim que chegar a medicação entrar em contato para orientação. 3 frascos

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

RG:

Endereço:

Telefone:

Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Av. Tancredo Neves 2539 | CEO Salvador Shopping
Torre Londres, salas 1309 | 1310 email:contato@drasativa.com.br
Telefone: (71) 3838-8605 www.drasativa.com.br

Dra Beatriz Sampaio

Nutrologia Médica CRM 33611

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
Nome:	Beatriz A Sampaio
CRM:	33611 BA
Endereço:	Av. Tancredo Neves 2539 CEO Salvador Shopping Torre Londres, salas 1309 1310
Telefone:	(71) 98109-8480
Cidade e UF:	Salvador - BA

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 19/04/2023
1a. via farmácia
2a. via paciente

Maria Auxiliadora Rodrigues Costa
CPF: 112.411.105-06
Endereço: Av. Dorival Caymmi Qd F lote 06 --Itapua Vila dos Ex: Combatentes CEP 41635- 151, sn, Salvador ba

ASSINATURA

Fórmula

CBD Oil Kalimediol Full Spectrum.....3000
Óleo q.s.p.....30mL

Iniciar com 1 gota 2x ao dia
Ajuste Personalizado, assim que chegar a medicação entrar em contato para orientação. 3 frascos

Fórmula

Óleo CBD MedKaya Full Spectrum.....6000mg
Óleo q.s.p.....30mL

Iniciar com 1 gota 2x ao dia
Ajuste Personalizado, assim que chegar a medicação entrar em contato para orientação 3 frascos

Fórmula

ELC (Cannabidiol 50mg/mL).....1.500mg
Gotas q.s.p.....30mL

Iniciar com 1 gota 2x ao dia
Ajuste Personalizado, assim que chegar a medicação entrar em contato para orientação. 3 frascos

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome:	
RG:	
Endereço:	
Telefone:	
Cidade e UF:	

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
DATA	
ASSINATURA DO FARMACÊUTICO	

Av. Tancredo Neves 2539 | CEO Salvador Shopping
Torre Londres, salas 1309 | 1310 email:contato@drasativa.com.br
Telefone: (71) 3838-8605 www.drasativa.com.br

*Para validar assinatura deste documento, acesse <https://validador.memed.com.br> | Token: 2Ev1WR