

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). PEDRO LEITE IANELLI

CRM: 199224 - SP

Endereço: Rua Emílio Winther, Jardim das Nações, Taubaté - SP

Cidade: Taubaté

UF: SP

Data de Emissão: 19/11/2024

Data de Validade: 19/12/2024

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Marina Leite Ianelli

Endereço: (não informado)

1. **Óleo canabidiol fullspectrum linha americana Medkaya 6000mg** ----- 1 unidade

Tomar 2 gotas 2x/ dia

Uso contínuo

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: (____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____



Receituário de Controle Especial

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por PEDRO LEITE IANELLI em 19/11/2024 18:04, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Resolução CFM nº 2.299/2021.

A assinatura digital deste documento poderá ser verificada em <https://validar.iti.gov.br/>

Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/api/documento>

Acesse o documento em: https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



Código: CFME8mv3Bc

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). PEDRO LEITE IANELLI

CRM: 199224 - SP

Endereço: Rua Emílio Winther, Jardim das Nações, Taubaté - SP

Cidade: Taubaté

UF: SP

Data de Emissão: 19/11/2024

Data de Validade: 19/12/2024

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Marina Leite Ianelli

Endereço: (não informado)

1. **Óleo canabidiol fullspectrum linha americana Medkaya 6000mg** ----- 1 unidade

Tomar 2 gotas 2x/ dia

Uso contínuo

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: (____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____



Receituário de Controle Especial

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por PEDRO LEITE IANELLI em 19/11/2024 18:04, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Resolução CFM nº 2.299/2021.

A assinatura digital deste documento poderá ser verificada em <https://validar.iti.gov.br/>

Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/api/documento>

Acesse o documento em: https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



Código: CFME8mv3Bc