

Dra Beatriz Sampaio

Nutrologia Médica CRM 33611

Nome: Rita Rebouças Baía

CPF: 381.157.275-04

1. Fórmula

Óleo CBG fullspectrum 2000mg Gaiamed

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

2. Fórmula

Live rosin delta 9 THC gummies 500mg gaiamed

Goma de mascar q.s.p.....20cápsula

Tomar 1/2 gummie 2x ao dia

3. Fórmula

Medkaya THC CBD 1:1 Canabidiol 10mg/mL + Tetrahydrocannabinol (THC)10mg/mL

Óleo q.s.p.....30mL

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

Iniciar com 1 gota 2x ao dia (assim que chegar entre em contato para enviarmos o protocolo de ajuste mensal) 1 frasco

4. Tegra Latam Line Full Spectrum 1:1, Óleo (1un de 30mL)

Canabidiol (CBD) 300mg + Tetrahydrocannabinol (THC) 300mg

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

Iniciar com 1 gota 2x ao dia (assim que chegar entre em contato para enviarmos o protocolo de ajuste mensal)



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): **XZtboy** - Código de desbloqueio (Paciente): **1613**

Data e hora: 14/03/2024 - 13:45:43 (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 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: 14/03/2024
1a. via farmácia
2a. via paciente

Rita Rebouças Baía
CPF: 381.157.275-04
Endereço: Rua Renato Menezes Berenguer,185, 185- Mansão D'evora / PITUBA. Cep: 41.830.315, Salvador - BA

Fórmula

Óleo CBG fullspectrum 2000mg Gaiamed
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

Live rosin delta 9 THC gummies 500mg gaiamed
Goma de mascar q.s.p.....20cápsula

Tomar 1/2 gummie 2x ao dia

Fórmula

Medkaya THC CBD 1:1 Canabidiol 10mg/mL + Tetrahydrocannabinol (THC)10mg/mL
Óleo q.s.p.....30mL

Ajuste Personalizado, assim que chegar a medicação entrar em contato para orientação.
Iniciar com 1 gota 2x ao dia (assim que chegar entre em contato para enviarmos o protocolo de ajuste mensal) 1 frasco

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: XZtboy

Dra Beatriz Sampaio

Nutrologia Médica CRM 33611

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome:

Beatriz 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: 14/03/2024
1a. via farmácia
2a. via paciente

Rita Rebouças Baía
CPF: 381.157.275-04
Endereço: Rua Renato Menezes Berenguer,185, 185- Mansão D'evora / PITUBA. Cep: 41.830.315, Salvador - BA

Fórmula

Óleo CBG fullspectrum 2000mg Gaiamed
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

Live rosin delta 9 THC gummies 500mg gaiamed
Goma de mascar q.s.p.....20cápsula

Tomar 1/2 gummie 2x ao dia

Fórmula

Medkaya THC CBD 1:1 Canabidiol 10mg/mL + Tetrahydrocannabinol (THC)10mg/mL
Óleo q.s.p.....30mL

Ajuste Personalizado, assim que chegar a medicação entrar em contato para orientação.
Iniciar com 1 gota 2x ao dia (assim que chegar entre em contato para enviarmos o protocolo de ajuste mensal) 1 frasco

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: XZtboy