

**Leticia Coelho Bortoni**

CRM: 245168 SP

CPF: 330.599.758-33

AnandAtiva Brasil - Clínica Canábica IntegrativaRua Gustavo Sampaio, 336, lado par, Leme, Rio de Janeiro,
RJ, 22010010

Tel: 21999970728

E-mail: anandativabrasil@gmail.com**Paciente: MARIA GABRIELLA FERREIRA****CPF: 435.619.186-20****Endereço:** Rua Irene Horvat Porto, 21, Jardim Colégio de Passos, Passos,
MG, 37900-457**RECEITA DIGITAL - CONTROLE ESPECIAL****1. Óleo full spectrum rico em Canabidiol MedKaya 3000mg – 30ml****[12] embalagens****-> Dose****5 gotas pela manhã após o café-da-manhã (10h)****10 gotas a tarde (15h)****10 gotas à noite (21h)****Manter esta dose até próxima consulta: 5 gotas / 10 gotas / 15 gotas****CID F00.1****Dose de resgate (SOS): dose extra de 10 gotas em caso de ansiedade, agitação,
insônia ou agressividade****Orientações:****Agitar antes de usar****Pingar as gotas em uma colher e administrar sob a língua. Aguardar 30-60 segundos
antes de engolir.****Evitar administrar em jejum prolongado****2. Óleo fullspectrum CBD + CBN Medkaya 2400mg - 30ml****[12] embalagens****->Dose:****2 gotas pela manhã após o café-da-manhã (10h)****6 gotas a tarde (15h)****6 gotas à noite (21h)****->Após 5 dias, aumentar para:****2 gotas pela manhã após o café-da-manhã (10h)****6 gotas a tarde (15h)****8 gotas à noite (21h)****->Após mais 5 dias, aumentar para:****2 gotas pela manhã após o café-da-manhã (10h)****6 gotas a tarde (15h)****10 gotas à noite (21h)**



Manter esta dose até próxima consulta: 2/6/10 gotas

CID: F00.1

ORIENTAÇÕES DE USO:

- > Agitar antes de usar
- > Administrar junto com o óleo de Canabidiol
- > Evitar administrar em jejum prolongado

Obs:

Esta receita tem validade de: 4 meses

Não é obrigatória a compra de todos os frascos de uma única vez.

Rio de Janeiro, 28/11/2023

Leticia Coelho Bortoni, 245168 SP

ORIENTAÇÕES AO FARMACÊUTICO

Esta receita foi assinada com certificado digital ICP-Brasil.

Para validar a assinatura acesse **validar.iti.gov.br**

Faça gratuitamente o registro de dispensação em **receitadigital.com**.

Ao fazer o registro em nosso portal, suas receitas digitais ficam arquivadas em segurança.

**REGISTRO DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS**

CÓDIGO DE DISPENSAÇÃO GERADO NA PLATAFORMA:

ANOTAÇÕES DA DISPENSAÇÃO:

Identificação do Comprador

Nome:

Endereço completo:

RG:

Emissor:

CPF:

Telefone: ()

Identificação do Fornecedor

Nome farmacêutico(a):

CRF:

UF:

Nome da Farmácia:

Endereço:

CNPJ:

Telefone: ()

Data da dispensação:

Assinatura: