

Receituário de controle especial

Paciente: Noemia Maria de Araújo Medeiros, CPF: 709.016.274-53 1º via farmácia/2º via paciente
Endereço: Rua Severino Rodrigues Torres 14 São Mamede Pb, 14, Casa, Conjunto Agenor Rique Ferreira, 58625-000, São Mamede - PB

Prescrição:

1) MedKaya Full Spectrum 6.000mg- diluido em TCM ... 2 caixas
5 gotas, 2 vezes ao dia - horário sugerido 12:00, 19:00
Dia 1: 1 gotas apos almoço e jantar
Dia 2: 2 gotas apos almoço e jantar
Dia 3: 3 gotas apos almoço e jantar
Dia 4: 4 gotas apos almoço e jantar
Dia 5: 5 gotas apos almoço e jantar

Data: 31/07/2026

Assinado e validado digitalmente por Felianne Meirelly Alves de Moura - CRM: 7401/PB para Noemia Maria de Araújo Medeiros - CPF: 709.016.274-53. Válido de 31/07/2026 até 30/08/2026.
Acesse o sistema dispensador: <https://app.tribemd.com/consulta-documentos/5A2B0963>
ou escaneie o QR Code para verificar a validade e autenticidade do documento.
Para verificar a autenticidade da assinatura no site (validar.it.gov.br) e utilize o arquivo PDF



Farmacêutico, acesse o sistema dispensador pelo endereço: app.tribemd.com e pesquise pela chave de acesso 5A2B0963

Identificação do comprador

Nome completo:
CPF/RG:
Orgão emissor:
Endereço:
Cidade:
UF:
Telefone:

Identificação do fornecedor

Assinatura do farmacêutico
Data: __/__/____

Identificação do emitente

Nome: Felianne Meirelly Alves de Moura
CRM: 7401/PB RQE: 7180
Endereço: Rua Pedro Firmino, 310, 310, Brasília, 58.700-310
Cidade: Patos - PB
Telefone: (61) 99989-2217
Local do atendimento: Clinica Psiquiátrica Dra Felianne Meirelly - CNES: 5554349