

Receituário Controle Especial

1º via da farmácia | 2º via do paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA CRM 15898 SC Medicina de Família e Comunidade - RQE 10912
Telefone: (48) 99149-1853 Rua São Jorge 25 S/N CENTRO - FLORIANOPOLIS SC - CEP 88015320

Sua receita foi enviada para o seu celular e pode ser acessada pelo QrCode. Acesse e aproveite as vantagens!		Token da receita: MGC8PWD Código de acesso: 4902
Emissão: 16/07/2026 - 09:10:42		
Paciente: BIANCA QUIUMENTO VELLOSO 46 anos, Feminino		
Nascimento: 07/11/1979		
CPF do Paciente: 026.383.599-55		
Endereço: TRAVESSA ATLANTIDA SUL, 59, CAMPECHE - 88063060, FLORIANOPOLIS - SC		

Cloridrato de Sertralina 50 mg, Comprimido revestido (30un)

2 caixas

Tomar 1cp ao dia por 60 dias



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.iti.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA em 16/07/2026 - 09:10:42

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
Nome: _____ Ident.: _____ Órg. Emissor _____ End.: _____ Cidade: _____ Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
_____ Assinatura do farmacêutico _____ Data

Farmacêutico, valide a receita digital em <https://farmacias.mevosaude.com.br>

Receituário Controle Especial

1º via da farmácia | 2º via do paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA CRM 15898 SC Medicina de Família e Comunidade - RQE 10912
Telefone: (48) 99149-1853 Rua São Jorge 25 S/N CENTRO - FLORIANOPOLIS SC - CEP 88015320

Sua receita foi enviada para o seu celular e pode ser acessada pelo QrCode. Acesse e aproveite as vantagens!		Token da receita: MGC8PWD Código de acesso: 4902
Emissão: 16/07/2026 - 09:10:42		
Paciente: BIANCA QUIUMENTO VELLOSO 46 anos, Feminino		
Nascimento: 07/11/1979		
CPF do Paciente: 026.383.599-55		
Endereço: TRAVESSA ATLANTIDA SUL, 59, CAMPECHE - 88063060, FLORIANOPOLIS - SC		

Cloridrato de Sertralina 50 mg, Comprimido revestido (30un)

2 caixas

Tomar 1cp ao dia por 60 dias



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.iti.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA em 16/07/2026 - 09:10:42

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
Nome: _____ Ident.: _____ Órg. Emissor _____ End.: _____ Cidade: _____ Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
_____ Assinatura do farmacêutico _____ Data

Farmacêutico, valide a receita digital em <https://farmacias.mevosaude.com.br>

Receituário Controle Especial

1º via da farmácia | 2º via do paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA CRM 15898 SC Medicina de Família e Comunidade - RQE 10912
Telefone: (48) 99149-1853 Rua São Jorge 25 S/N CENTRO - FLORIANOPOLIS SC - CEP 88015320

Sua receita foi enviada para o seu celular e pode ser acessada pelo QRCode. Acesse e aproveite as vantagens!		Token da receita: MGC8PWD Código de acesso: 4902
Emissão: 16/07/2026 - 09:10:42		
Paciente: BIANCA QUIUMENTO VELLOSO 46 anos, Feminino		
Nascimento: 07/11/1979		
CPF do Paciente: 026.383.599-55		
Endereço: TRAVESSA ATLANTIDA SUL, 59, CAMPECHE - 88063060, FLORIANOPOLIS - SC		

Cloridrato de Bupropiona SR (12h) 150 mg, Comprimido revestido de liberação prolongada 1 caixa (30un)

Tomar 1 comprimido via oral por dia por até 60 dias



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.iti.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA em 16/07/2026 - 09:10:42

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
Nome: _____ Ident.: _____ Órg. Emissor _____ End.: _____ Cidade: _____ Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
_____ Assinatura do farmacêutico _____ Data

Farmacêutico, valide a receita digital em <https://farmacias.mevosaude.com.br>

Receituário Controle Especial

1º via da farmácia | 2º via do paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA CRM 15898 SC Medicina de Família e Comunidade - RQE 10912
Telefone: (48) 99149-1853 Rua São Jorge 25 S/N CENTRO - FLORIANOPOLIS SC - CEP 88015320

Sua receita foi enviada para o seu celular e pode ser acessada pelo QRCode. Acesse e aproveite as vantagens!		Token da receita: MGC8PWD Código de acesso: 4902
Emissão: 16/07/2026 - 09:10:42		
Paciente: BIANCA QUIUMENTO VELLOSO 46 anos, Feminino		
Nascimento: 07/11/1979		
CPF do Paciente: 026.383.599-55		
Endereço: TRAVESSA ATLANTIDA SUL, 59, CAMPECHE - 88063060, FLORIANOPOLIS - SC		

Cloridrato de Bupropiona SR (12h) 150 mg, Comprimido revestido de liberação prolongada 1 caixa (30un)

Tomar 1 comprimido via oral por dia por até 60 dias



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.it.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA em 16/07/2026 - 09:10:42

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
Nome: _____ Ident.: _____ Órg. Emissor _____ End.: _____ Cidade: _____ Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
_____ Assinatura do farmacêutico _____ Data

Farmacêutico, valide a receita digital em <https://farmacias.mevosaude.com.br>

Receituário Controle Especial

1º via da farmácia | 2º via do paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA CRM 15898 SC Medicina de Família e Comunidade - RQE 10912
Telefone: (48) 99149-1853 Rua São Jorge 25 S/N CENTRO - FLORIANOPOLIS SC - CEP 88015320

Sua receita foi enviada para o seu celular e pode ser acessada pelo QRCode. Acesse e aproveite as vantagens!		Token da receita: MGC8PWD Código de acesso: 4902
Emissão: 16/07/2026 - 09:10:42		
Paciente: BIANCA QUIUMENTO VELLOSO 46 anos, Feminino		
Nascimento: 07/11/1979		
CPF do Paciente: 026.383.599-55		
Endereço: TRAVESSA ATLANTIDA SUL, 59, CAMPECHE - 88063060, FLORIANOPOLIS - SC		

Extrato Rico Em Canabinóides - CBD 5% + THC < 0,2 % (2un)

Tomar 2 gotas sublingual pela manhã , 2 gotas após o almoço e 2 gotas ao anoitecer (18-19) por uma semana, subindo para 4 gotas na 2a semana e para 6 gotas na 3a semana, sempre mantendo os mesmos horários até reavaliar. 48 996182192



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.iti.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA em 16/07/2026 - 09:10:42

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
Nome: _____ Ident.: _____ Órg. Emissor _____ End.: _____ Cidade: _____ Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
_____ Assinatura do farmacêutico _____ Data

Farmacêutico, valide a receita digital em <https://farmacias.mevosaude.com.br>

Receituário Controle Especial

1º via da farmácia | 2º via do paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA CRM 15898 SC Medicina de Família e Comunidade - RQE 10912
Telefone: (48) 99149-1853 Rua São Jorge 25 S/N CENTRO - FLORIANOPOLIS SC - CEP 88015320

Sua receita foi enviada para o seu celular e pode ser acessada pelo QrCode. Acesse e aproveite as vantagens!		Token da receita: MGC8PWD Código de acesso: 4902
Emissão: 16/07/2026 - 09:10:42		
Paciente: BIANCA QUIUMENTO VELLOSO 46 anos, Feminino		
Nascimento: 07/11/1979		
CPF do Paciente: 026.383.599-55		
Endereço: TRAVESSA ATLANTIDA SUL, 59, CAMPECHE - 88063060, FLORIANOPOLIS - SC		

Extrato Rico Em Canabinóides - CBD 5% + THC < 0,2 % (2un)

Tomar 2 gotas sublingual pela manhã , 2 gotas após o almoço e 2 gotas ao anoitecer (18-19) por uma semana, subindo para 4 gotas na 2a semana e para 6 gotas na 3a semana, sempre mantendo os mesmos horários até reavaliar. 48 996182192



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.iti.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). JOAO PAULO MELLO DA SILVEIRA em 16/07/2026 - 09:10:42

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
Nome: _____ Ident.: _____ Órg. Emissor _____ End.: _____ Cidade: _____ Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
_____ Assinatura do farmacêutico _____ Data

Farmacêutico, valide a receita digital em <https://farmacias.mevosaude.com.br>