

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) 99829-1018 R. Madalena Barbi, 53 S/N Centro - FLORIANOPOLIS SC - CEP 88015190

Sua receita foi enviada para o seu celular e pode ser acessada pelo QrCode. Acesse e aproveite as vantagens!		Token da receita: MW3UIMH Código de acesso: 9113
Emissão: 16/06/2026 - 11:57:53		
Paciente: SINTHYA MANFRAO ANTUNES		
Nascimento: 20/12/1958		
CPF do Paciente: 383.032.560-68		
Endereço: LUDOVINA PIRES, 37, ARMAÇAO DO PANTANO DO SUL - 88066350, FLORIANOPOLIS - SC		

EXTRATO RICO EM CANABINOIDES - CBD 4% + CBG 4% + TCM + Vit E (1un)

Tomar 1 gota sublingual 3x/dia por uma seman, subir para 2 gotas na 2a semana e para 4 gotas na 3a semana, mantendo assim até nova consulta



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 16/06/2026 - 11:57:53

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) 99829-1018 R. Madalena Barbi, 53 S/N Centro - FLORIANOPOLIS SC - CEP 88015190

Sua receita foi enviada para o seu celular e pode ser acessada pelo QrCode. Acesse e aproveite as vantagens!		Token da receita: MW3UIMH Código de acesso: 9113
Emissão: 16/06/2026 - 11:57:53		
Paciente: SINTHYA MANFRAO ANTUNES		
Nascimento: 20/12/1958		
CPF do Paciente: 383.032.560-68		
Endereço: LUDOVINA PIRES, 37, ARMAÇAO DO PANTANO DO SUL - 88066350, FLORIANOPOLIS - SC		

EXTRATO RICO EM CANABINOIDES - CBD 4% + CBG 4% + TCM + Vit E (1un)

Tomar 1 gota sublingual 3x/dia por uma seman, subir para 2 gotas na 2a semana e para 4 gotas na 3a semana, mantendo assim até nova consulta



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 16/06/2026 - 11:57:53

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>