

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

NÚMERO

2604.1-42.00 50782

A

Data: 29/04/26

Dr. João Paulo Silveira
Médico Família e Comunidade

Assinatura e Carimbo do Emitente

Paciente: RODRIGO TAUDELLINO
RODRIGUES

CPF ou, se estrangeiro Passaporte:

076 368 960 67

Endereço completo: ILHA DE GILES
380, INGLESES, FPOZIS

Identificação do Emitente

Tempo Med Plano de Saúde LTDA

CNPJ: 41.432.461/0002-00

(48) 3503-8033

Rua Madalena Barbi, 53 - Centro - 88015-19 - Florianópolis - SC

Identificação do Comprador

Nome: _____

CPF ou, se estrangeiro Passaporte: _____

Endereço completo: _____

Telefone: _____

Prescrição

Nome do Medicamento: Produto de Canabidiol Medkaya
Extrato rico em Canabinóides THC
1% + CBD 1% + TCM + Vit. E.

Concentração:

Forma Farmacêutica:

Quantidade: 2 FRASCOS

Posologia: 32 gotas/dia

Gráfica Darwin, Rodovia João Paulo, 246 - João Paulo - Florianópolis - Fone/Fax: (48) 3334-8587 - CNPJ 05.911.386/0001-07
Numeração desta impressão 2604.1-42.0048831 A 2604.1-42.0050830 - Data de impressão deste receituário: 16/04/2026