

Receituário de controle especial

Paciente: Letícia Aragão de Ornelas, CPF: 152.054.127-98 1º via farmácia/2º via paciente
Endereço: Rua Vicente de Lima Cleto, 451, Apt 404, Nova Cidade, 24455-000, São Gonçalo - RJ

Prescrição:

1) Medkaya Broad Spectrum Canabidiol 3000mg(100mg/ml ... 1 caixas
10 gotas, 2 vezes ao dia - horário sugerido 07:00, 19:00 - USO CONTÍNUO
Medkaya - Produto de Cannabis 100mg/ml CBD + 10mg/ml CBG + sabor
morango 10% CBD + Sem THC (broad) + CBG 1% - TCM
cálculo dispensação: 2 meses 90 ml - uso contínuo

Data: 22/05/2026

Assinado e validado digitalmente por Bibiana Mattos Fonseca - CRM: 771813/RJ para Letícia Aragão de Ornelas - CPF: 152.054.127-98.**Válido de 22/05/2026 até 21/06/2026.**
Acesse o sistema dispensador: <https://app.tribemd.com/consulta-documentos/CD201771-1>
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 **CD201771-1**

Identificação do comprador	Identificação do fornecedor
Nome completo: CPF/RG: Orgão emissor: Endereço: Cidade: UF: Telefone:	Assinatura do farmacêutico Data: ____/____/____

Identificação do emitente
Nome: Bibiana Mattos Fonseca CRM: 771813/RJ RQE: 34021 Endereço: Avenida Prefeito Sylvio Picanço, 671, Apt 501 bloco 2, Charitas, 24360-030 Cidade: Niterói - RJ Telefone: (21) 97910-5366

Receituário de controle especial

Paciente: Letícia Aragão de Ornelas, CPF: 152.054.127-98 1º via farmácia/2º via paciente
Endereço: Rua Vicente de Lima Cleto, 451, Apt 404, Nova Cidade, 24455-000, São Gonçalo - RJ

Prescrição:

1) Semtri 50mg ... 1 caixa com 30 comprimidos revestidos
1 comprimido revestido, via oral, à noite - horário sugerido 21:00

Data: 22/05/2026

Assinado e validado digitalmente por Bibiana Mattos Fonseca - CRM: 771813/RJ para Letícia Aragão de Ornelas - CPF: 152.054.127-98. **Válido de 22/05/2026 até 21/06/2026.**
Acesse o sistema dispensador: <https://app.tribemd.com/consulta-documentos/CD201771-2>
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 **CD201771-2**

Identificação do comprador

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

Identificação do fornecedor

Assinatura do farmacêutico
Data: ____/____/____

Identificação do emitente

Nome: Bibiana Mattos Fonseca
CRM: 771813/RJ RQE: 34021
Endereço: Avenida Prefeito Sylvio Picanço, 671, Apt 501 bloco 2, Charitas, 24360-030
Cidade: Niterói - RJ
Telefone: (21) 97910-5366