

Receituário de controle especial

Paciente: Joaquim Fernandes de Andrade, CPF: 160.111.264-56
Endereço:

1º via farmácia/2º via paciente

Prescrição:

1) medkaya Broad Spectrum 3000mg Sabor Morango ... 1 caixas
10 gotas, 2 vezes ao dia - horário sugerido 12:00, 19:00 - USO CONTÍNUO
semana 1:
5 gotas apos almoço e jantar
semana 2 em diante :
10 gotas após almoço e jantar

Data: 28/05/2026

Assinado e validado digitalmente por Felianne Meirelly Alves de Moura - CRM: 7401/PB para Joaquim Fernandes de Andrade - CPF: 160.111.264-56. **Válido de 28/05/2026 até 27/06/2026.**
Acesse o sistema dispensador: <https://app.tribemd.com/consulta-documentos/B9798A2C-1>
ou escaneie o **QR Code** para verificar a validade e autenticidade do documento.
Para verificar a autenticidade da assinatura no site (validar.iti.gov.br) e utilize o arquivo **PDF**



Farmacêutico, acesse o sistema dispensador pelo endereço: app.tribemd.com e pesquise pela chave de acesso **B9798A2C-1**

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: Clínica Psiquiátrica Dra Felianne Meirelly - CNES: 5554349

Receita simples

Paciente: Joaquim Fernandes de Andrade

Endereço:

- 1) Ômega-3 1000mg ... 2 caixas com 30 cápsulas
1 cápsula, via oral, 1 vez ao dia - horário sugerido 07:00
1 cps/dia

Data: 28/05/2026

Assinado e validado digitalmente por Felianne Meirelly Alves de Moura - CRM: 7401/PB para Joaquim Fernandes de Andrade - CPF: 160.111.264-56.

Acesse o sistema dispensador: <https://app.tribemd.com/consulta-documentos/B9798A2C-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**



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: Clínica Psiquiátrica Dra Felianne Meirelly - CNES: 5554349