

Nome: Emanuel Bento Silva de Carvalho

CPF: 172.817.874-64

Data e hora: 23/06/2026 - 15:10:29 (GMT-3)

1. Risperidona 1mg/mL, Solução oral

2 frascos

Do dia 19/06/2026 ao dia 02/07/2026: Ingerir 0,5 mL pela manhã e 0,75 mL à noite (intervalo de, aproximadamente, 12 horas).

Do dia 03/07/2026 ao dia 31/07/2026: Ingerir 0,5 mL pela manhã e 0,5 mL à noite (intervalo de, aproximadamente, 12 horas).

Do dia 01/08/2026 ao dia 15/08/2026: Ingerir 0,25mL pela manhã e 0,5 mL à noite (intervalo de, aproximadamente, 12 horas).

Do dia 16/08/2026 ao dia 10/09/2026: Ingerir 0,5 mL à noite (intervalo de, aproximadamente, 12 horas).



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: Avenida presidente Juscelino Kubitschek de Oliveira, 2905 - Apartamento 302 - Bloco A

Assinado digitalmente por **Anderson Souza Silva Peres - CRM 36604 RS**

Token (Farmácia): **A0gjnz** - Código de desbloqueio (Paciente): **2315**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Anderson Souza Silva Peres
CRM: 36604 RS
Endereço: Avenida presidente Juscelino
Kubitschek de Oliveira, 2905 -
Apartamento 302 - Bloco A
Telefone: (58) 98134-0281
Cidade e UF: Pelotas - RS

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 23/06/2026 15:10:29 (GMT-3)

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Emanuel Bento Silva de Carvalho

CPF: 172.817.874-64

Endereço: Rua José Alencar Correia de Melo, 08, Macaé

Risperidona 1mg/mL, Solução oral

2 frascos

Do dia 19/06/2026 ao dia 02/07/2026: Ingerir 0,5 mL pela manhã e 0,75 mL à noite (intervalo de, aproximadamente, 12 horas).

Do dia 03/07/2026 ao dia 31/07/2026: Ingerir 0,5 mL pela manhã e 0,5 mL à noite (intervalo de, aproximadamente, 12 horas).

Do dia 01/08/2026 ao dia 15/08/2026: Ingerir 0,25mL pela manhã e 0,5 mL à noite (intervalo de, aproximadamente, 12 horas).

Do dia 16/08/2026 ao dia 10/09/2026: Ingerir 0,5 mL à noite (intervalo de, aproximadamente, 12 horas).

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
RG:
Endereço:
Telefone:
Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Anderson Souza Silva Peres
CRM: 36604 RS
Endereço: Avenida presidente Juscelino
Kubitschek de Oliveira, 2905 -
Apartamento 302 - Bloco A
Telefone: (58) 98134-0281
Cidade e UF: Pelotas - RS

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 23/06/2026 15:10:29 (GMT-3)

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Emanuel Bento Silva de Carvalho

CPF: 172.817.874-64

Endereço: Rua José Alencar Correia de Melo, 08, Macaé

Risperidona 1mg/mL, Solução oral

2 frascos

Do dia 19/06/2026 ao dia 02/07/2026: Ingerir 0,5 mL pela manhã e 0,75 mL à noite (intervalo de, aproximadamente, 12 horas).

Do dia 03/07/2026 ao dia 31/07/2026: Ingerir 0,5 mL pela manhã e 0,5 mL à noite (intervalo de, aproximadamente, 12 horas).

Do dia 01/08/2026 ao dia 15/08/2026: Ingerir 0,25mL pela manhã e 0,5 mL à noite (intervalo de, aproximadamente, 12 horas).

Do dia 16/08/2026 ao dia 10/09/2026: Ingerir 0,5 mL à noite (intervalo de, aproximadamente, 12 horas).

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
RG:
Endereço:
Telefone:
Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO