

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª. Via Farmácia

2ª. Via Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: CÍCERO FERNANDO STAHNKE Telefone: (48) 99141-4507 CPF: 521.110.599-00
Endereço Completo: Avenida Mauro Ramos, 901, Centro - 88020-301, Clínica Incot Cidade: Florianópolis SC CRM: 4955 UF: SC

Paciente: Fábio Sung de Souza

Data de Nascimento: 30/10/1986

Idade do Paciente: 39 anos 6 meses 7 dias

Gênero: Masculino

CPF: 059.184.939-99

Endereço: Rua General Bittencourt, 565, Centro - Florianópolis, SC, 88020-100, 13-A

Data: 07/05/2026 21:51:03

PRODUTO DE CANNABIS MEDKAYA

USO SUBLINGUAL:

MEDKAYA EXTRATO INTEGRAL DE CANNABIS SATIVA L RICO EM CANABINOIDES CBD 10% + THC1% + TCM -----
- 2 frascos 30 ml

Aplicar debaixo da língua 5 a 10 gotas. Deixar absorver por 1 a 2 minutos para depois engolir.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____
Ident.: _____ Órgão Emissor: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA

Esta receita contém uma substância que pertence à portaria 344 da ANVISA, e caso não tenha assinatura digital, é necessário o envio da receita de controle especial original, pelo Correio.



Este documento foi assinado digitalmente pelo Dr(a). CÍCERO FERNANDO STAHNKE, conforme MP no 2.200-2/2001. A assinatura digital deste documento poderá ser verificada em <https://validar.iti.gov.br> Acesse o documento digital em <https://easy-health.app/validation/FEAH-BGAS-J90P>



Código: FEAH-BGAS-J90P