



Eduardo Arantes Botelho Rinco

CRM: 64600-MG / RQE: 41426 - Médico de família e comunidade / RQE: 48341 - Medicina Paliativa

Nome: Bruna Aparecida Carlis Quirico

CPF: 050.871.666-79

Data e hora: 17/06/2026 - 00:04:57 (GMT-3)

1. Fórmula _____ 1 embalagem

Medkaya Extrato de Cannabis Full Spectrum CBD 5% (1500mg) + THC <0,2%
Óleo TCM q.s.p.....30mL

Tomar 5 gotas de manhã e 15 gotas à noite



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code
Endereço: Rua Santo Antonio, 44, Centro
Assinado digitalmente por **Eduardo Rinco - CRM 64600 MG**
Token (Farmácia): **oNyJpR** - Código de desbloqueio (Paciente): **2142**

Instagram: [eduardoarantesbr](https://www.instagram.com/eduardoarantesbr) / Contato: 32 998397702



Eduardo Arantes Botelho Rinco

CRM: 64600-MG / RQE: 41426 - Médico de família e comunidade / RQE: 48341 - Medicina Paliativa

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Eduardo Arantes Botelho Rinco
CRM: 64600 MG
Endereço: Rua Santo Antonio, 44, Centro
Telefone: (32) 99809-2228
Cidade e UF: Ubá - MG

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 17/06/2026 00:04:57 (GMT-3)

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Bruna Aparecida Carlis Quirico

CPF: 050.871.666-79

Endereço: -----, -----, Ubá

Fórmula _____ 1 embalagem

Medkaya Extrato de Cannabis Full Spectrum CBD 5% (1500mg) + THC <0,2%

Óleo TCM q.s.p.....30mL

Tomar 5 gotas de manhã e 15 gotas à noite

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Instagram: eduardoarantesbr / Contato: 32 998397702



Eduardo Arantes Botelho Rinco

CRM: 64600-MG / RQE: 41426 - Médico de família e comunidade / RQE: 48341 - Medicina Paliativa

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Eduardo Arantes Botelho Rinco
CRM: 64600 MG
Endereço: Rua Santo Antonio, 44, Centro
Telefone: (32) 99809-2228
Cidade e UF: Ubá - MG

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 17/06/2026 00:04:57 (GMT-3)

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Bruna Aparecida Carlis Quirico

CPF: 050.871.666-79

Endereço: -----, -----, Ubá

Fórmula _____ 1 embalagem

Medkaya Extrato de Cannabis Full Spectrum CBD 5% (1500mg) + THC <0,2%

Óleo TCM q.s.p.....30mL

Tomar 5 gotas de manhã e 15 gotas à noite

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Instagram: eduardoarantesbr / Contato: 32 998397702