

Receituário de controle especial

Paciente: José Gabriel Bezerra Santos, CPF: 709.594.644-25 1º via farmácia/2º via paciente
Endereço: Rua Severina Maia N 01- Vila Altiva- Caicó-rn

Prescrição:

1) Medkaya Full Spectrum 6000mg ... 1 caixas
10 gotas (solução) 2 vezes ao dia - horário sugerido 07:00, 19:00 - USO CONTÍNUO
primeira semana 5 gotas após almoço e jantar (se nao houver melhora no comportamento na segunda semana em diante aumentar para 10 gotas após almoço e jantar) (sempre agitar antes de tomar, guardar na ultima gaveta da geladeira)

Data: 03/03/2026

Assinado e validado digitalmente por Felianne Meirelly Alves de Moura - CRM: 7401/PB para José Gabriel Bezerra Santos - CPF: 709.594.644-25.Válido de 03/03/2026 até 02/04/2026.
Acesse o sistema dispensador: <https://app.tribemd.com/consulta-documentos/B2927341-1>
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 B2927341-1

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

Identificação do emitente
Nome: Felianne Meirelly Alves de Moura CRM: 7401/PB RQE: 7180 Endereço: Rua Pedro Firmino, 310, 310, Brasília, 58.700-310 Cidade: Patos - PB Telefone: (83) 98160-7210 Local do atendimento: Online

Receita simples

Paciente: José Gabriel Bezerra Santos

Endereço: Rua Severina Maia N 01- Vila Altiva- Caicó-rn

- 1) Acido Folínico 10mg + L teanina 500mg + Taurina 500mg ... 1 caixas
1 cápsulas, via oral, 1 vez ao dia - horário sugerido 07:00
50 capsulas

Data: 03/03/2026

Assinado e validado digitalmente por Felianne Meirelly Alves de Moura - CRM: 7401/PB para José Gabriel Bezerra Santos - CPF: 709.594.644-25.

Acesse o sistema dispensador: <https://app.tribemd.com/consulta-documentos/B2927341-2>

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: (83) 98160-7210

Local do atendimento: Online