

**Nome:** Mariana Neves Barbosa

**CPF:** 555.987.358-65

**Data e hora:** 14/10/2025 - 10:13:58 (GMT-3)

## 1. Fórmula

36 frascos

Óleo Medicinal Integral de Cannabis Predominante em CBD 6000mg Óleo CBD full spectrum MEDKAYA - (200mg/mL - 5mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un)

Óleo q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar): Tomar 30 gotas após o café da manhã e 30 gotas após a janta, diariamente (total aproximado de 300 mg/dia);

Na sequência, manter a dose informada e consultar com o médico prescritor.

Tratamento para 2 anos, considerando ajustes de doses.

Observação: Paciente em processo de ajuste de dose.



**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): **huqvzi** - Código de desbloqueio (Paciente): **7509**

**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:** 14/10/2025

1a. via farmácia

2a. via paciente

---

**ASSINATURA**

Mariana Neves Barbosa

**CPF:** 555.987.358-65**Endereço:** Rua Lactancio - Vila Curuçã, 96, São Paulo/SP**Fórmula**

36 frascos

Óleo Medicinal Integral de Cannabis Predominante em CBD 6000mg Óleo CBD full spectrum MEDKAYA -  
(200mg/mL - 5mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un)  
Óleo q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar): Tomar 30 gotas após o café da manhã e 30 gotas após a janta, diariamente  
(total aproximado de 300 mg/dia);

Na sequência, manter a dose informada e consultar com o médico prescritor.

Tratamento para 2 anos, considerando ajustes de doses.

Observação: Paciente em processo de ajuste de dose.

**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:** 14/10/2025  
1a. via farmácia  
2a. via paciente

---

**ASSINATURA**

Mariana Neves Barbosa

**CPF:** 555.987.358-65

**Endereço:** Rua Lactancio - Vila Curuçã, 96, São Paulo/SP

**Fórmula**

36 frascos

Óleo Medicinal Integral de Cannabis Predominante em CBD 6000mg Óleo CBD full spectrum MEDKAYA -  
(200mg/mL - 5mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un)  
Óleo q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar): Tomar 30 gotas após o café da manhã e 30 gotas após a janta, diariamente  
(total aproximado de 300 mg/dia);

Na sequência, manter a dose informada e consultar com o médico prescritor.

Tratamento para 2 anos, considerando ajustes de doses.

Observação: Paciente em processo de ajuste de dose.

**IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

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

**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR**

---

DATA

---

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO