

Nome: Lidia Gomes Mendes

CPF: 040.271.346-05

Data e hora: 02/05/2026 - 12:37:38 (GMT-3)

1. Fórmula

1 embalagem

Extrato Integral de Cannabis (Fullspectrum) 1:1 1200mg CBD + 1200mg CBN - com até 0,2% de Delta 9 THC- MEDKAYA
USALINE - (40mg/mL - 1mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un)
Óleo q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar):

Do dia 01 ao dia 05: Tomar 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 5mg/dia);

Do dia 06 ao dia 20: Tomar 10 gotas no horário da janta (total aproximado de 10mg/dia);



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): **Btnt5b** - Código de desbloqueio (Paciente): **5136**

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:** 02/05/2026 12:37:38 (GMT-3)

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Lidia Gomes Mendes

CPF: 040.271.346-05**Endereço:** Rua Dom Cavate, 305, Mutum**Fórmula**

1 embalagem

Extrato Integral de Cannabis (Fullspectrum) 1:1 1200mg CBD + 1200mg CBN - com até 0,2% de Delta 9 THC-
MEDKAYA USALINE - (40mg/mL - 1mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un)
Óleo q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar):

Do dia 01 ao dia 05: Tomar 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 5mg/dia);

Do dia 06 ao dia 20: Tomar 10 gotas no horário da janta (total aproximado de 10mg/dia);

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:** 02/05/2026 12:37:38 (GMT-3)

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Lidia Gomes Mendes

CPF: 040.271.346-05**Endereço:** Rua Dom Cavate, 305, Mutum**Fórmula**

1 embalagem

Extrato Integral de Cannabis (Fullspectrum) 1:1 1200mg CBD + 1200mg CBN - com até 0,2% de Delta 9 THC-
MEDKAYA USALINE - (40mg/mL - 1mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un)
Óleo q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar):

Do dia 01 ao dia 05: Tomar 5 gotas no horário da janta (total aproximado de 5mg/dia);

Do dia 06 ao dia 20: Tomar 10 gotas no horário da janta (total aproximado de 10mg/dia);

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO