

Receituário de controle especial

Paciente: Joao Lucas de Sousa Leite, CPF: 155.943.614-05
Endereço:

1º via farmácia/2º via paciente

Prescrição:

- 1) Medkaya Full Spectrum 3000mg ... 3 caixas
14 gotas, 2 vezes ao dia - horário sugerido 12:00, 19:00 - USO CONTÍNUO
- 2) Risperidona 1mg/ml ... 1 caixa com 100 ml - solução
1 ml, via oral, 1 vez ao dia - horário sugerido 21:00
tomar 0,75 ml a noite

Data: 05/05/2026

Assinado e validado digitalmente por Felianne Meirelly Alves de Moura - CRM: 7401/PB para Joao Lucas de Sousa Leite - CPF: 155.943.614-05. Válido de 05/05/2026 até 04/06/2026.
Acesse o sistema dispensador: <https://app.tribemd.com/consulta-documentos/CAD33A48-1>
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



Farmacêutico, acesse o sistema dispensador pelo endereço: app.tribemd.com e pesquise pela chave de acesso CAD33A48-1

Identificação do comprador

Nome completo:
CPF/RG:
Orgão emissor:
Endereço:
Cidade:
UF:
Telefone:

Identificação do fornecedor

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: (61) 99989-2217
Local do atendimento: Clínica Psiquiátrica Dra Felianne Meirelly - CNES: 5554349

Receita simples

Paciente: Joao Lucas de Sousa Leite

Endereço:

1) Acido folinico 1mg/5ml + L Teanina 250mg/5ml + Taurina 250mg/5ml ... 1 caixas

5 xaropes, à noite - horário sugerido 21:00 - USO CONTÍNUO

tomar 5 ml 12/12h (manipular 300ml)

Data: 05/05/2026

Assinado e validado digitalmente por Felianne Meirelly Alves de Moura - CRM: 7401/PB para Joao Lucas de Sousa Leite - CPF: 155.943.614-05.

Acesse o sistema dispensador: <https://app.tribemd.com/consulta-documentos/CAD33A48-2>

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: (61) 99989-2217

Local do atendimento: Clínica Psiquiátrica Dra Felianne Meirelly - CNES: 5554349