



Dr. Geovane Massa

Neurologia - CRM: 26153BA

JESSICA FAUSTINO VIEIRA NUNES

CPF: 399.505.198-70

1. Fórmula _____ 3 embalagens

Produto de Cannabis MedKaya Extrato rico em Canabinóides CBD 5% + THC < 0,2%+ TCM

Óleo q.s.p.....30mL

Posologia: 5 GTS SOLUÇÃO ORAL A CADA 12 H. AUMENTE 1 GOTA A CADA 3 DIAS
ATÉ DOSE DE 15 GOTAS 2X AO DIA (SE TOLERAR)
MANTENHA-SE NA DOSE COM MELHOR RESPOSTA TERAPÊUTICA.

Posologia de dispersão: 1,5 mL/2x ao dia



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: Rua miguel

Assinado digitalmente por **Geovane Viana - CRM 26153 BA**

Token (Farmácia): **h1DPD6** - Código de desbloqueio (Paciente): **0346**

Data e hora: 09/06/2026 - 11:39:56 (GMT-3)

Avenida Tancredo Neves, 620, Edf Mundo Plaza. Salas 1619 e 1620

Caminho das Árvores - Telefone:(71) 99695-6256 @drgeovanemassa



Dr. Geovane Massa

Neurologia - CRM: 26153BA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Geovane Viana

CRM: 26153 BA

Endereço: Rua miguel

Telefone: (71) 99189-1599

Cidade e UF: Salvador - BA

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 09/06/2026 11:39:56 (GMT-3)

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

JESSICA FAUSTINO VIEIRA NUNES

CPF: 399.505.198-70

Endereço: SHLS 716 Conjunto C Bloco C, Brasília

Fórmula _____ 3 embalagens

Produto de Cannabis MedKaya Extrato rico em Canabinóides CBD 5% + THC < 0,2%+ TCM

Óleo q.s.p.....30mL

Posologia: 5 GTS SOLUÇÃO ORAL A CADA 12 H. AUMENTE 1 GOTA A CADA 3 DIAS ATÉ DOSE DE 15 GOTAS 2X AO DIA (SE TOLERAR)

MANTENHA-SE NA DOSE COM MELHOR RESPOSTA TERAPÊUTICA.

Posologia de dispersão: 1,5 mL/2x ao dia

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

RG:

Endereço:

Telefone:

Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Avenida Tancredo Neves, 620, Edf Mundo Plaza. Salas 1619 e 1620

Caminho das Árvores - Telefone:(71) 99695-6256 @drgeovanemassa



Dr. Geovane Massa

Neurologia - CRM: 26153BA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Geovane Viana

CRM: 26153 BA

Endereço: Rua miguel

Telefone: (71) 99189-1599

Cidade e UF: Salvador - BA

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 09/06/2026 11:39:56 (GMT-3)

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

JESSICA FAUSTINO VIEIRA NUNES

CPF: 399.505.198-70

Endereço: SHLS 716 Conjunto C Bloco C, Brasília

Fórmula _____ 3 embalagens

Produto de Cannabis MedKaya Extrato rico em Canabinóides CBD 5% + THC < 0,2%+ TCM

Óleo q.s.p.....30mL

Posologia: 5 GTS SOLUÇÃO ORAL A CADA 12 H. AUMENTE 1 GOTA A CADA 3 DIAS ATÉ DOSE DE 15 GOTAS 2X AO DIA (SE TOLERAR)

MANTENHA-SE NA DOSE COM MELHOR RESPOSTA TERAPÊUTICA.

Posologia de dispersão: 1,5 mL/2x ao dia

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

RG:

Endereço:

Telefone:

Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Avenida Tancredo Neves, 620, Edf Mundo Plaza. Salas 1619 e 1620

Caminho das Árvores - Telefone:(71) 99695-6256 @drgeovanemassa