

Nome: Noahn De Oliveira Gregoletto

CPF: 132.192.739-80

Data e hora: 06/04/2026 - 11:12:49 (GMT-3)

1. Fórmula

1 embalagem

Produto de Cannabis Medkaya - 50mg/ml CBD + 7mg/ml CBG + sabor morango 5% CBD + Sem THC (broad) + CBG

0,7% - TCM - 1 Fr 30 ml (1 un)

Óleo q.s.p.....30mL

Sujeito a ajuste de dose

Cálculo dispensação: 2 meses 60 ml

uso contínuo



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: Rua 24 de maio, 382

Assinado digitalmente por **Daniele Massuqueto De Moraes Yoshitomi - CRM 34918 PR**

Token (Farmácia): **QSKZTf** - Código de desbloqueio (Paciente): **6988**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Daniele Massuqueto De Moraes
Yoshitomi
CRM: 34918 PR
Endereço: Rua 24 de maio, 382
Telefone: (41) 99754-7725
Cidade e UF: Irati - PR

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**DATA:** 06/04/2026

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA**Paciente:** Noahn De Oliveira Gregoletto**CPF:** 132.192.739-80**Endereço:** Rua Princesa Izabel, Campos Do Iguaçu - 177. Foz do Iguaçu, PR, Foz do Iguaçu**Fórmula**

1 embalagem

Produto de Cannabis Medkaya - 50mg/ml CBD + 7mg/ml CBG + sabor morango 5% CBD + Sem THC (broad) +
CBG 0,7% - TCM - 1 Fr 30 ml (1 un)

Óleo q.s.p.....30mL

Sujeito a ajuste de dose

Cálculo dispensação: 2 meses 60 ml

uso contínuo

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Daniele Massuqueto De Moraes
Yoshitomi
CRM: 34918 PR
Endereço: Rua 24 de maio, 382
Telefone: (41) 99754-7725
Cidade e UF: Irati - PR

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**DATA:** 06/04/2026

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA**Paciente:** Noahn De Oliveira Gregoletto**CPF:** 132.192.739-80**Endereço:** Rua Princesa Izabel, Campos Do Iguaçu - 177. Foz do Iguaçu, PR, Foz do Iguaçu**Fórmula**

1 embalagem

Produto de Cannabis Medkaya - 50mg/ml CBD + 7mg/ml CBG + sabor morango 5% CBD + Sem THC (broad) +
CBG 0,7% - TCM - 1 Fr 30 ml (1 un)

Óleo q.s.p.....30mL

Sujeito a ajuste de dose

Cálculo dispensação: 2 meses 60 ml

uso contínuo

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Dra Daniele Yoshitomi
Especialidade: Medicina de Família e Comunidade. **RQE:** 37313
CRM: 34918
Telefones: (41) 99754-7725
Endereço: Rua 24 de Maio, Centro - 382
Iratí - PR

Receituário

Paciente: Noahn De Oliveira Gregoletto
Prontuário: 3318446
CPF: 132.192.739-80

Telefone: (45) 99843 - 9308
Endereço: Rua Princesa Izabel, Campos Do Iguaçu - 177. Foz do Iguaçu, PR

- Titulação CBD Medkaya
- * Preferencialmente colocar sob a língua
 - *Nao escovar os dentes e/ou ingerir água após a ingestão
 - *Tomar com uma hora de intervalo das demais medicações
 - * Nao parar as medicacoes em uso até nova consulta

Canabidiol

DIAS	Gotas após o café da manhã	Gotas antes de dormir
01-03		1
04-07		2
08-11		3
12-15		4
16-19		5
20-23		6
24-27	1	7
28-31		
Observar resposta	2	8
32-35	3	9