

Receituário de controle especial

Paciente: Théo Lorenzo dos Santos Soares Ferreira, CPF: 173.770.794-28
Endereço: Raimundo Luiz, Pombalzinho, 58770-000, Coremas - PB

1º via farmácia/2º via paciente

Prescrição:

1) Medkaya Full Spectrum 3000mg ... 3 caixas
20 gotas, 2 vezes ao dia - horário sugerido 07:00, 19:00 - USO CONTÍNUO

Data: 24/03/2026

Assinado e validado digitalmente por Felianne Meirelly Alves de Moura - CRM: 7401/PB para Théo Lorenzo dos Santos Soares Ferreira - CPF: 173.770.794-28. Válido de 24/03/2026 até 23/04/2026.
Acesse o sistema dispensador: <https://app.tribemd.com/consulta-documentos/E790AD37-1>
ou escaneie o QR Code para verificar a validade e autenticidade do documento.
Para verificar a autenticidade da assinatura no site (validar.iti.gov.br) e utilize o arquivo PDF



Farmacêutico, acesse o sistema dispensador pelo endereço: app.tribemd.com e pesquise pela chave de acesso E790AD37-1

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 Doutor Pedro Firmino, 310, Em frente a UNIMED, Centro, 58700-070
Cidade: Patos - PB
Telefone: (83) 98160-7210
Local do atendimento: Patos- PB

Receita simples

Paciente: Théo Lorenzo dos Santos Soares Ferreira

Endereço: Raimundo Luiz, Pombalzinho, 58770-000, Coremas - PB

1) Acido folinico 25mg/ml + L Teanina 250mg/ml ... 1 caixas
1 solução, via oral, 2 vezes ao dia - horário sugerido 07:00, 19:00 -
USO CONTÍNUO

OBS: MANIPULAR A CADA 15 DIAS

Se tiver validade para mais dias, fazer para 60 dias

Data: 24/03/2026

Assinado e validado digitalmente por Felianne Meirelly Alves de Moura - CRM: 7401/PB para Théo Lorenzo dos Santos Soares Ferreira - CPF: 173.770.794-28.

Acesse o sistema dispensador: <https://app.tribemd.com/consulta-documentos/E790AD37-2>

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 Doutor Pedro Firmino, 310, Em frente a UNIMED, Centro, 58700-070

Cidade: Patos - PB

Telefone: (83) 98160-7210

Local do atendimento: Patos- PB