



Dra. Felianne Meirelly

CRM DF 22323/RQE 13968 CRM PB7401/RQE 7180 - Médica Psiquiatra

Nome: Nathanael Nogueira Duarte

CPF: Não há CPF cadastrado

Data e hora: 11/12/2025 - 09:20:10 (GMT-3)

1. Fórmula

2 embalagens

Medkaya 3000mg

Full Spectrum

10 gotas após almoço e 10 gotas após jantar



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: Rua pedro firmino

Assinado digitalmente por **FELIANNE MEIRELly ALVES DE MOURA** - CRM 22323 DF

Token (Farmácia): **urq02U** - Código de desbloqueio (Paciente): **1486**

MEDICA PRESCRITORA DE CANNABIS MEDICINAL



Dra. Felianne Meirelly

CRM DF 22323/RQE 13968 CRM PB7401/RQE 7180 - Médica Psiquiatra

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: FELIANNE MEIRELLY ALVES DE MOURA
CRM: 22323 DF
Endereço: Rua pedro firmino
Telefone: (83) 98160-7210
Cidade e UF: Patos - PB

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 11/12/2025

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Nathanael Nogueira Duarte

CPF: Não há CPF cadastrado

Endereço: RUA PEDRO FIRMINO, Patos - PB

Fórmula

Medkaya 3000mg

2 embalagens

Full Spectrum

10 gotas após almoço e 10 gotas após jantar

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

MEDICA PRESCRITORA DE CANNABIS MEDICINAL



Dra. Felianne Meirelly

CRM DF 22323/RQE 13968 CRM PB7401/RQE 7180 - Médica Psiquiatra

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: FELIANNE MEIRELLY ALVES DE MOURA
CRM: 22323 DF
Endereço: Rua pedro firmino
Telefone: (83) 98160-7210
Cidade e UF: Patos - PB

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 11/12/2025

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Nathanael Nogueira Duarte

CPF: Não há CPF cadastrado

Endereço: RUA PEDRO FIRMINO, Patos - PB

Fórmula

Medkaya 3000mg

2 embalagens

Full Spectrum

10 gotas após almoço e 10 gotas após jantar

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

MEDICA PRESCRITORA DE CANNABIS MEDICINAL