

**Nome:** José Emanuel Prestes Araújo

**CPF:** 095.162.341-94

**Data e hora:** 18/07/2025 - 10:50:19 (GMT-3)

## 1. Fórmula

1 embalagem

Óleo Medicinal Integral de Cannabis Predominante em CBD 6000mg Óleo CBD full spectrum MEDKAYA - (200mg/mL - 5mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un)

Óleo q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar):

Tomar 8 gotas após o café da manhã e 8 gotas no horário da janta (total aproximado de 80mg/dia);



**MEMED** - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: Avenida presidente Juscelino Kubitschek de Oliveira, 2905 - Apartamento 302 - Bloco A

Assinado digitalmente por **Anderson Souza Silva Peres - CRM 36604 RS**

Token (Farmácia): **qkxaYa** - Código de desbloqueio (Paciente): **4918**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Nome:** Anderson Souza Silva Peres  
**CRM:** 36604 RS  
**Endereço:** Avenida presidente Juscelino  
Kubitschek de Oliveira, 2905 -  
Apartamento 302 - Bloco A  
**Telefone:** (58) 98134-0281  
**Cidade e UF:** Pelotas - RS

**RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**

**DATA:** 18/07/2025  
1a. via farmácia  
2a. via paciente

---

**ASSINATURA**

José Emanuel Prestes Araújo

**CPF:** 095.162.341-94

**Endereço:** Av. Elias Brás - ao lado da Eletrolago Bairro de Deus, nº 2142 Qd 2B Lote 10, Lagoa da Confusão, TO

**Fórmula**

1 embalagem

Óleo Medicinal Integral de Cannabis Predominante em CBD 6000mg Óleo CBD full spectrum MEDKAYA -  
(200mg/mL - 5mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un)  
Óleo q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar):

Tomar 8 gotas após o café da manhã e 8 gotas no horário da janta (total aproximado de 80mg/dia);

**IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

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

**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR**

---

DATA

---

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Nome:** Anderson Souza Silva Peres  
**CRM:** 36604 RS  
**Endereço:** Avenida presidente Juscelino  
Kubitschek de Oliveira, 2905 -  
Apartamento 302 - Bloco A  
**Telefone:** (58) 98134-0281  
**Cidade e UF:** Pelotas - RS

**RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**

**DATA:** 18/07/2025  
1a. via farmácia  
2a. via paciente

---

**ASSINATURA**

José Emanuel Prestes Araújo

**CPF:** 095.162.341-94

**Endereço:** Av. Elias Brás - ao lado da Eletrolago Bairro de Deus, nº 2142 Qd 2B Lote 10, Lagoa da Confusão, TO

**Fórmula**

1 embalagem

Óleo Medicinal Integral de Cannabis Predominante em CBD 6000mg Óleo CBD full spectrum MEDKAYA -  
(200mg/mL - 5mg/gota) 1 FR de 30 mL(1un)  
Óleo q.s.p.....30mL

Posologia (como tomar):

Tomar 8 gotas após o café da manhã e 8 gotas no horário da janta (total aproximado de 80mg/dia);

**IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

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

**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR**

---

DATA

---

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO