



Dra. Caliandra Patricia Pinheiro Alves de Melo

Médica - CRM-PB: 10.347 e CRM-AP: 3193 / CPF 028.391224-30 Pós Graduada em Psiquiatria

Nome: ANA PAULA MORAIS DE OLIVEIRA

CPF: 015.896.036-05

Data e hora: 12/03/2026 - 20:53:53 ^(GMT-3)

1. MedKaya CBD Broad Spectrum - Sabor Morango 3.000mg, 2 embalagens

Óleo (1un de 30mL) Medkaya

Canabidiol (CBD) 3.000mg

Tomar 12 gotas 3 x dia



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: Francisco Brandão

Assinado digitalmente por **Caliandra Patricia Pinheiro Alves - CRM 10347 PB**

Token (Farmácia): **9xn86U** - Código de desbloqueio (Paciente): **2800**

Rua Francisco Brandão, 1520- João Pessoa - PB

CEP: 58.038-521

Tel (83) 99927-2694 / (83) 3034-7421

E-mail: caliandra21@hotmail.com

OBS: 1- Não será emitido nova receita sem nova avaliação.

2- Essa receita garante um acompanhamento de 30 dias.



Dra. Caliandra Patricia Pinheiro Alves de Melo

Médica - CRM-PB: 10.347 e CRM-AP: 3193 / CPF 028.391224-30 Pós Graduada em Psiquiatria

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: CALIANDRA PATRÍCIA PINHEIRO
ALVES DE MELO
CRM: 10347 PB
Endereço: Francisco Brandão
Telefone: (83) 99927-2694
Cidade e UF: João Pessoa - PB

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 12/03/2026 20:53:53 ^(GMT-3)

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

ANA PAULA MORAIS DE OLIVEIRA

CPF: 015.896.036-05

Endereço: Não há endereço cadastrado

MedKaya CBD Broad Spectrum - Sabor Morango 3.000mg, Óleo (1un de 30mL) Medkaya — 2 embalagens
Canabidiol (CBD) 3.000mg

Tomar 12 gotas 3 x dia

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Rua Francisco Brandão, 1520- João Pessoa - PB
CEP: 58.038-521
Tel (83) 99927-2694 / (83) 3034-7421
E-mail: caliandra21@hotmail.com

OBS: 1- Não será emitido nova receita sem nova avaliação.
2- Essa receita garante um acompanhamento de 30 dias.



Dra. Caliandra Patricia Pinheiro Alves de Melo

Médica - CRM-PB: 10.347 e CRM-AP: 3193 / CPF 028.391224-30 Pós Graduada em Psiquiatria

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: CALIANDRA PATRÍCIA PINHEIRO
ALVES DE MELO
CRM: 10347 PB
Endereço: Francisco Brandão
Telefone: (83) 99927-2694
Cidade e UF: João Pessoa - PB

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 12/03/2026 20:53:53 ^(GMT-3)

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

ANA PAULA MORAIS DE OLIVEIRA

CPF: 015.896.036-05

Endereço: Não há endereço cadastrado

MedKaya CBD Broad Spectrum - Sabor Morango 3.000mg, Óleo (1un de 30mL) Medkaya — 2 embalagens
Canabidiol (CBD) 3.000mg

Tomar 12 gotas 3 x dia

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Rua Francisco Brandão, 1520- João Pessoa - PB
CEP: 58.038-521
Tel (83) 99927-2694 / (83) 3034-7421
E-mail: caliandra21@hotmail.com

OBS: 1- Não será emitido nova receita sem nova avaliação.
2- Essa receita garante um acompanhamento de 30 dias.