

Receituário de controle especial

Paciente: Maria Tereza Vicente Alves, CPF: 174.340.524-30
Endereço: Rua Sabino Viana, Monte Castelo, 58707-020, Patos - PB

1º via farmácia/2º via paciente

Prescrição:

1) Medkaya Full Spectrum 3000mg Sabor Morango ... 3 caixas
10 gotas (solução) 2 vezes ao dia - horário sugerido 12:00, 19:00 - USO CONTÍNUO
5 gotas após almoço e jantar primeira semana, depois 10 gotas após almoço e jantar

Data: 27/02/2026

Assinado e validado digitalmente por Felianne Meirelly Alves de Moura - CRM: 7401/PB para Maria Tereza Vicente Alves - CPF: 174.340.524-30. **Válido de 27/02/2026 até 29/03/2026.**
Acesse o sistema dispensador: <https://app.tribemd.com/consulta-documentos/A3DD9D87>
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**



Farmacêutico, acesse o sistema dispensador pelo endereço: app.tribemd.com e pesquise pela chave de acesso **A3DD9D87**

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