

Nome: Elisângela Gugiel Marcon

CPF: 871.628.909-97

Data e hora: 22/04/2026 - 09:14:58 (GMT-3)

1. Medkaya CBD+CBG 1:1 Full Spectrum 4%, Óleo (1un de 30mL) 3 embalagens
TCM 0% + Canabidiol (CBD) 40mg/mL + Canabigerol (CBG) 40mg/mL

Tomar 2 gotas de manhã, a tarde e a noite, sublingual, após a refeição.

Se necessário, na segunda semana, aumentar para 3 gotas por dose.

Se necessário, na terceira semana, aumentar para 4 gotas por dose.

Se necessário, na quarta semana, aumentar para 5 gotas por dose.

Tratamento por até 6 meses



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: Av. José Rocha Bomfim, 214

Assinado digitalmente por **Juliana Paiva Gouvea Sicoli - CRM 129530 SP**

Token (Farmácia): **R0ARoB** - Código de desbloqueio (Paciente): **9971**

Av. José Rocha Bomfim, 214. Praça Capital, Prédio São Paulo, Sala 131. Campinas - SP.
sicoli.juliana@gmail.com Telefone (19)996542100

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Juliana Paiva Gouvea Sicoli
CRM: 129530 SP
Endereço: Av. José Rocha Bomfim, 214
Telefone: (19) 99654-2100
Cidade e UF: Campinas SP

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 22/04/2026 09:14:58 (GMT-3)

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Elisângela Gugiel Marcon

CPF: 871.628.909-97

Endereço: Rua Quintino Bocaiuva, 717, Timbó

Medkaya CBD+CBG 1:1 Full Spectrum 4%, Óleo (1un de 30mL) 3 embalagens
TCM 0% + Canabidiol (CBD) 40mg/mL + Canabigerol (CBG) 40mg/mL

Tomar 2 gotas de manhã, a tarde e a noite, sublingual, após a refeição.

Se necessário, na segunda semana, aumentar para 3 gotas por dose.

Se necessário, na terceira semana, aumentar para 4 gotas por dose.

Se necessário, na quarta semana, aumentar para 5 gotas por dose.

Tratamento por até 6 meses

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Juliana Paiva Gouvea Sicoli
CRM: 129530 SP
Endereço: Av. José Rocha Bomfim, 214
Telefone: (19) 99654-2100
Cidade e UF: Campinas SP

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 22/04/2026 09:14:58 (GMT-3)

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Elisângela Gugiel Marcon

CPF: 871.628.909-97

Endereço: Rua Quintino Bocaiuva, 717, Timbó

Medkaya CBD+CBG 1:1 Full Spectrum 4%, Óleo (1un de 30mL) 3 embalagens
TCM 0% + Canabidiol (CBD) 40mg/mL + Canabigerol (CBG) 40mg/mL

Tomar 2 gotas de manhã, a tarde e a noite, sublingual, após a refeição.

Se necessário, na segunda semana, aumentar para 3 gotas por dose.

Se necessário, na terceira semana, aumentar para 4 gotas por dose.

Se necessário, na quarta semana, aumentar para 5 gotas por dose.

Tratamento por até 6 meses

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO