

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Daniele Massuqueto De Moraes
Yoshitomi
CRM: 34918 PR
Endereço: Rua 24 de maio, 382
Telefone: (41) 99754-7725
Cidade e UF: Irati - PR

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 10/07/2026
1a. via farmácia
2a. via paciente

ASSINATURA

Paciente: Sebastião Biranoski Pereira

CPF: 676.927.109-53

Telefone: (42) 99931-5516

Endereço: Bituva Dos Lucios, - . Fernandes Pinheiro, PR, Fernandes Pinheiro

Medkaya Goma CBD+THC Full Spectrum, Goma (30un) Medkaya
Canabidiol (CBD) 10mg/dose + Tetrahydrocannabinol (THC) 10mg/dose

uso contínuo

Ingerir uma goma ao dia.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Daniele Massuqueto De Moraes
Yoshitomi
CRM: 34918 PR
Endereço: Rua 24 de maio, 382
Telefone: (41) 99754-7725
Cidade e UF: Irati - PR

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 10/07/2026
1a. via farmácia
2a. via paciente

ASSINATURA

Paciente: Sebastião Biranoski Pereira

CPF: 676.927.109-53

Telefone: (42) 99931-5516

Endereço: Bituva Dos Lucios, - . Fernandes Pinheiro, PR, Fernandes Pinheiro

Medkaya Goma CBD+THC Full Spectrum, Goma (30un) Medkaya
Canabidiol (CBD) 10mg/dose + Tetrahydrocannabinol (THC) 10mg/dose

uso contínuo

Ingerir uma goma ao dia.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO