

Receituário de controle especial

Paciente: Ayla Duarte Clemente, CPF: 166.080.844-80 1º via farmácia/2º via paciente
Endereço: Rua Zacarias Bandeira- 102/ Centro, 58908-000, Poço de José de Moura - PB

Prescrição:

1) Medkaya Full Spectrum 3000mg ... 3 caixas
10 gotas, 2 vezes ao dia - horário sugerido 12:00, 19:00 - USO CONTÍNUO
10 gotas após almoço e jantar

Data: 02/07/2026

Assinado e validado digitalmente por Felianne Meirelly Alves de Moura - CRM: 7401/PB para Ayla Duarte Clemente - CPF: 166.080.844-80. Válido de 02/07/2026 até 01/08/2026.
Acesse o sistema dispensador: <https://app.tribemd.com/consulta-documentos/78716015-1>
ou escaneie o QR Code para verificar a validade e autenticidade do documento.
Para verificar a autenticidade da assinatura no site (validar.iti.gov.br) e utilize o arquivo PDF



Farmacêutico, acesse o sistema dispensador pelo endereço: app.tribemd.com e pesquise pela chave de acesso 78716015-1

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 Pedro Firmino, 310, 310, Brasília, 58.700-310
Cidade: Patos - PB
Telefone: (61) 99989-2217
Local do atendimento: Clínica Psiquiátrica Dra Felianne Meirelly - CNES: 5554349

Receita simples

Paciente: Ayla Duarte Clemente

Endereço: Rua Zacarias Bandeira- 102/ Centro, 58908-000, Poço de José de Moura - PB

1) Taurina 300mg/5ml + Acetilcisteína 300mg/ 5ml+ L teanina 300mg/5ml +
Acido folínico 1mg/5ml ... 1 caixas

1 xarope, 2 vezes ao dia - horário sugerido 07:00, 19:00

tomar 5 ml 12/12h

manipular 300ml

Data: 02/07/2026

Assinado e validado digitalmente por Felianne Meirelly Alves de Moura - CRM: 7401/PB para Ayla Duarte Clemente - CPF: 166.080.844-80.

Acesse o sistema dispensador: <https://app.tribemd.com/consulta-documentos/78716015-2>
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**



Identificação do emitente

Nome: Felianne Meirelly Alves de Moura

CRM: 7401/PB RQE: 7180

Endereço: Rua Pedro Firmino, 310, 310, Brasília, 58.700-310

Cidade: Patos - PB

Telefone: (61) 99989-2217

Local do atendimento: Clínica Psiquiátrica Dra Felianne Meirelly - CNES: 5554349