



Dr. Geovane Massa

Neurologia - CRM: 26153BA

Ana Maria Oliveira Noronha dos Santos

CPF: 463.852.235-15

1. Fórmula _____ **6 embalagens**

Produto de Cannabis MedKaya Extrato rico em Canabinóides CBD 10% + THC < 0,2% + HSO

Óleo q.s.p.....30mL

Cálculo de dispersão: 1ML/1X AO DIA

Posologia: 20 GTS SOLUÇÃO ORAL A CADA 8 H POR TEMPO INDETERMINADO

OBS: 06 CXS

SE AINDA SOB CRISES (MAIS DE 3X AO MES) AUMENTE PRA 25 GTS 3X



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: Rua miguel

Assinado digitalmente por **Geovane Viana - CRM 26153 BA**

Token (Farmácia): **5bHYZe** - Código de desbloqueio (Paciente): **0433**

Data e hora: 08/01/2026 - 11:28:32 (GMT-3)

Avenida Tancredo Neves, 620, Edf Mundo Plaza. Salas 1619 e 1620

Caminho das Árvores - Telefone:(71) 99695-6256 @drgeovanemassa



Dr. Geovane Massa

Neurologia - CRM: 26153BA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Geovane Viana

CRM: 26153 BA

Endereço: Rua miguel

Telefone: (71) 99189-1599

Cidade e UF: Salvador - BA

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 08/01/2026

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Ana Maria Oliveira Noronha dos Santos

CPF: 463.852.235-15

Endereço: Não informado., Salvador, BA

Fórmula _____ 6 embalagens

Produto de Cannabis MedKaya Extrato rico em Canabinóides CBD 10% + THC < 0,2% + HSO

Óleo q.s.p.....30mL

Cálculo de dispersão: 1ML/1X AO DIA

Posologia: 20 GTS SOLUÇÃO ORAL A CADA 8 H POR TEMPO INDETERMINADO

OBS: 06 CXS

SE AINDA SOB CRISES (MAIS DE 3X AO MES) AUMENTE PRA 25 GTS 3X

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

RG:

Endereço:

Telefone:

Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Avenida Tancredo Neves, 620, Edf Mundo Plaza. Salas 1619 e 1620

Caminho das Árvores - Telefone:(71) 99695-6256 @drgeovanemassa



Dr. Geovane Massa

Neurologia - CRM: 26153BA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Geovane Viana

CRM: 26153 BA

Endereço: Rua miguel

Telefone: (71) 99189-1599

Cidade e UF: Salvador - BA

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 08/01/2026

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA

Ana Maria Oliveira Noronha dos Santos

CPF: 463.852.235-15

Endereço: Não informado., Salvador, BA

Fórmula _____ 6 embalagens

Produto de Cannabis MedKaya Extrato rico em Canabinóides CBD 10% + THC < 0,2% + HSO

Óleo q.s.p.....30mL

Cálculo de dispersão: 1ML/1X AO DIA

Posologia: 20 GTS SOLUÇÃO ORAL A CADA 8 H POR TEMPO INDETERMINADO

OBS: 06 CXS

SE AINDA SOB CRISES (MAIS DE 3X AO MES) AUMENTE PRA 25 GTS 3X

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

RG:

Endereço:

Telefone:

Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Avenida Tancredo Neves, 620, Edf Mundo Plaza. Salas 1619 e 1620

Caminho das Árvores - Telefone:(71) 99695-6256 @drgeovanemassa