



Identificação do emitente

Profissional: Doutor Saulo Omar Toledo Borges
Registro: 216126 SP - RQE _____
Endereço: Praça Siqueira Campos, 102, Centro
Telefone: 11 99724-8417

- 1a. via para retenção da farmácia ou drogaria
- 2a. via para orientação ao paciente

Paciente: Rafael Merchak Lopes - 333.795.268-27

Data e hora: 05/01/2026 16:15:16

Endereço: Rua Manoel Gomes Ferreira, Vila Aricanduva, São Paulo - SP

USO INTERNO

INFLORESCÊNCIAS RICAS EM THC ACAMP/ANOVA

Predominante Índica (uso noturno) ----- 15g

Predominante Sativa (uso diurno) -----?----- 15g

Híbrida (uso diurno) -----15g

Utilizar de 0,3 a 0,6g até 3x ao dia, se crise de ansiedade, panico, insônia, tremores, agitação, de preferência com vaporizador a cerca de 180 graus.

Identificação do comprador

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

Identificação do fornecedor

Ass. do farmacêutico



ACESSE A VERSÃO DIGITAL DESTE DOCUMENTO

Este documento foi emitido eletronicamente
Endereço: Praça Siqueira Campos, 102, Centro
por **Doutor Saulo Omar Toledo Borges - CRM:216126 SP** para Rafael
Merchak Lopes - (labubuzando@gmail.com).
Validé pelo link: <https://ampli.li/doc> inserindo o código **n998Xm0**
ou apontando o leitor do celular no QR code ao lado.

Página 1

Tecnologia amplimed



Identificação do emitente

Profissional: Doutor Saulo Omar Toledo Borges
Registro: 216126 SP - RQE _____
Endereço: Praça Siqueira Campos, 102, Centro
Telefone: 11 99724-8417

- 1a. via para retenção da farmácia ou drogaria
- 2a. via para orientação ao paciente

Paciente: Rafael Merchak Lopes - 333.795.268-27

Data e hora: 05/01/2026 16:15:16

Endereço: Rua Manoel Gomes Ferreira, Vila Aricanduva, São Paulo - SP

USO INTERNO

INFLORESCÊNCIAS RICAS EM THC ACAMP/ANOVA

Predominante Índica (uso noturno) ----- 15g

Predominante Sativa (uso diurno) -----?----- 15g

Híbrida (uso diurno) -----15g

Utilizar de 0,3 a 0,6g até 3x ao dia, se crise de ansiedade, panico, insônia, tremores, agitação, de preferência com vaporizador a cerca de 180 graus.

Identificação do comprador

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

Identificação do fornecedor

Ass. do farmacêutico



ACESSE A VERSÃO DIGITAL DESTE DOCUMENTO

Este documento foi emitido eletronicamente
Endereço: Praça Siqueira Campos, 102, Centro
por **Doutor Saulo Omar Toledo Borges - CRM:216126 SP** para Rafael
Merchak Lopes - (labubuzando@gmail.com).
Validé pelo link: <https://ampli.li/doc> inserindo o código **n998Xm0**
ou apontando o leitor do celular no QR code ao lado.

Página 2

Tecnologia amplimed