# Dra. NATÁLIA CORVELLO

CRM: 222672-SP

**Nome:** Paula Fabíola Granato Goes

**CPF:** 360.781.998-03 **Data e hora:** 28/09/2026 - 18:10:26 (GMT-3)

**1. Fórmula** 90 Comprimidos

ResviTech 50mg

Tomar 1 cápsula ao dia, após o café da manhã, 90 dias.

**2. Fórmula** 90 Cápsulas

CavaQ10 100mg
Quercetina 300mg
Selênio 200mcg

Tomar 1 dose ao dia, após o café da manhã, 90 dias.

**3. Fórmula** 90 Cápsulas

- Vitamina D 5.000UI
- Vitamina A (palmitato de retinol) 2.500UI
- Vitamina E (mix de tocoferóis) 200UI
- Vitamina K2MK7 150mcg

Tomar uma dose no almoço, por 90 dias.

**4. Fórmula** 80 Cápsulas

Bupropiona com naltrexona 90+8mg

Semana 1: Tomar 01 cp pela manhã.
Semana 2: Tomar 01 cp pela manhã e 01 cp às 16:00h.
Semana 3: Tomar 02 cp pela manhã e 01 cp às 16:00h.
Semana 3: Tomar 02 cp pela manhã e 02 cp às 16:00h.

**5. Fórmula** 90 Cápsulas

GABA 300mg
L Teanina 100mg
Magnésio treonato 500mg
Melatonina 0,3mg

Tomar 01 cp 1x/noite, contínuo.

**MEMED** - Acesso à sua receita digital via QR Code
Endereço: AV JOSE BONIFACIO 569
Assinado digitalmente por **NATALIA MOTTA CORVELLO - CRM 222672 SP**
Token (Farmácia): **qGrDm4 -** Código de desbloqueio (Paciente): **7221**

*Para validar assinatura deste documento, acesse https://validador.memed.com.br | Token: qGrDm4

# Dra. NATÁLIA CORVELLO

CRM: 222672-SP

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Nome:** NATALIA CORVELLO
**CRM:** 222672 SP
**Endereço:** AV JOSE BONIFACIO 569
**Telefone:** (16) 99704-2889
**Cidade e UF:** Araraquara - SP

**RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**

**DATA:** 28/09/2026 18:10:26 (GMT-3)
1a. via farmácia
2a. via paciente

**ASSINATURA**

Paula Fabíola Granato Goes
**CPF:** 360.781.998-03
**Telefone:** (16) 99796-4263
**Endereço:** Rua Eduardo Prada, 524 - Jardim das Estações (Vila Xavier), Araraquara/SP, 14810320

**Fórmula** 80 Cápsulas

Bupropiona com naltrexona 90+8mg

Semana 1: Tomar 01 cp pela manhã.
Semana 2: Tomar 01 cp pela manhã e 01 cp às 16:00h.
Semana 3: Tomar 02 cp pela manhã e 01 cp às 16:00h.
Semana 3: Tomar 02 cp pela manhã e 02 cp às 16:00h.

**IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

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

**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR**

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

*Para validar assinatura deste documento, acesse https://validador.memed.com.br | Token: qGrDm4

# Dra. NATÁLIA CORVELLO

CRM: 222672-SP

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Nome:** NATALIA CORVELLO
**CRM:** 222672 SP
**Endereço:** AV JOSE BONIFACIO 569
**Telefone:** (16) 99704-2889
**Cidade e UF:** Araraquara - SP

**RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**

**DATA:** 28/09/2026 18:10:26 (GMT-3)
1a. via farmácia
2a. via paciente

**ASSINATURA**

Paula Fabíola Granato Goes
**CPF:** 360.781.998-03
**Telefone:** (16) 99796-4263
**Endereço:** Rua Eduardo Prada, 524 - Jardim das Estações (Vila Xavier), Araraquara/SP, 14810320

**Fórmula** 80 Cápsulas

Bupropiona com naltrexona 90+8mg

Semana 1: Tomar 01 cp pela manhã.
Semana 2: Tomar 01 cp pela manhã e 01 cp às 16:00h.
Semana 3: Tomar 02 cp pela manhã e 01 cp às 16:00h.
Semana 3: Tomar 02 cp pela manhã e 02 cp às 16:00h.

**IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

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

**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR**

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

*Para validar assinatura deste documento, acesse https://validador.memed.com.br | Token: qGrDm4