

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). LUIZA RAMOS LEITE MATALOBOS

CRM: 52-1263510 - RJ

Endereço: Ministro gama filho, Cabo Frio - RJ

Cidade: Cabo Frio

UF: RJ

Data de Emissão: 04/11/2025

Data de Validade: 04/12/2025

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: SAMUEL MACHADO BATISTA

Endereço:

Sexo: N Idade: 3

1. **MEDKAYA USALINE - BROAD SPECTRUM 3000 mg** ----- 01 frasco

Uso sublingual:

1. Iniciar tomando 2 gotas após café e janta por 4 dias.

Aumentar 01 gota de manhã e noite a cada 04 dias, até alcançar a dosagem de 05 gotas de manhã e noite.

OBS: Comunicar à clínica quando o medicamento chegar. Não fazer uso do óleo juntamente com outros medicamentos (manter intervalo de pelo menos 1 hora). Sempre utilizar após a alimentação e evitar beber água ou escovar os dentes por, no mínimo 30 minutos após o uso do óleo. Agitar sempre antes de utilizar e proteger da luz solar e do calor excessivo. Em caso de efeitos colaterais adversos, suspender o uso e comunicar à clínica. Oriente sobre sinais de alarme e possíveis efeitos adversos. O uso deste produto não substitui os outros em uso; não suspender nenhum medicamento sem orientação médica.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone:(_____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por LUIZA RAMOS LEITE MATALOBOS em 04/11/2025 16:11, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.

O documento médico poderá ser validado em <https://validar.iti.gov.br>.

Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/api/documento>

Acesse o documento em:

https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



CFMP-RE-372AWMDZ

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). LUIZA RAMOS LEITE MATALOBOS

CRM: 52-1263510 - RJ

Endereço: Ministro gama filho, Cabo Frio - RJ

Cidade: Cabo Frio

UF: RJ

Data de Emissão: 04/11/2025

Data de Validade: 04/12/2025

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: SAMUEL MACHADO BATISTA

Endereço:

Sexo: N Idade: 3

1. **MEDKAYA USALINE - BROAD SPECTRUM 3000 mg** ----- 01 frasco

Uso sublingual:

1. Iniciar tomando 2 gotas após café e janta por 4 dias.

Aumentar 01 gota de manhã e noite a cada 04 dias, até alcançar a dosagem de 05 gotas de manhã e noite.

OBS: Comunicar à clínica quando o medicamento chegar. Não fazer uso do óleo juntamente com outros medicamentos (manter intervalo de pelo menos 1 hora). Sempre utilizar após a alimentação e evitar beber água ou escovar os dentes por, no mínimo 30 minutos após o uso do óleo. Agitar sempre antes de utilizar e proteger da luz solar e do calor excessivo. Em caso de efeitos colaterais adversos, suspender o uso e comunicar à clínica. Oriente sobre sinais de alarme e possíveis efeitos adversos. O uso deste produto não substitui os outros em uso; não suspender nenhum medicamento sem orientação médica.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone:(_____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por LUIZA RAMOS LEITE MATALOBOS em 04/11/2025 16:11, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.

O documento médico poderá ser validado em <https://validar.iti.gov.br>.

Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/api/documento>

Acesse o documento em:

https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



CFMP-RE-372AWMDZ