

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF	NUMERO
SC	25.08.1-42. 0196454

A

Data: 4 de MAIO de 2026

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Clínica Pandora Ltda CNPJ: 50.360.231/0001-84 Rod. Armando Calil Bulos, 5405, SL 105 Ingleses - Florianópolis/SC CEP 88058-001 Telefone: (48) 9 9110-1091

Paciente: EDUÍRGE MARIA
BATISTA VACARO
 Endereço: R. ITAÚA 312 -
BALNEÁRIO PIRARÁ

ESPECIALIDADE FARMACÊUTICA
Nome: <u>Produto de Cannabis Medkaya</u> <u>Extrato rico em Canabinóides THC</u> <u>1% + CBD 1% + TCM + Vit. E.</u>
Quantidade e Apresentação
<u>2 FRASCOS</u>
Fórm. Farm. Concent. Única. Posologia

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
Nome: _____
Endereço: _____
Identidade nº: _____ Órgão Emissor: _____ Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome _____
Data <u> / / </u>

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). ROGERIO DE SOUZA DUARTE
MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE - RQE nº 8088
ACUPUNTURA - Dor - RQE nº 16468
CRM: 10246 - SC
Endereço: Rod Armando Calil Bulos, 5405, Ingleses, Florianópolis - SC
Telefone: (48) 99110-1091
Cidade: Florianópolis

UF: SC

Data de Emissão: 28/04/2026
Data de Validade: 28/05/2026

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

Paciente: 222.456.859-20 - Eduvirge Maria Battisti Vacaro
Endereço: Rua Itália, 312, Balneário Piçarras - SC

Sexo: Feminino Idade: 78

1. ÓLEO MEDICINAL DE CANNABIS SP INTEGRAL BALANCEADO CBD E THC 600 mg ---- 3 frascos

Uso sublingual
Pingar 2 gotas do óleo sob a língua, reter na boca por 2 minutos antes de deglutir,
2 vezes ao dia
Subir a dose 1 gota a cada 3 dias, até melhora dos sintomas ou surgir efeito adverso
(nesse caso, comunicar)
dia 1 a 4 - 2 gotas manhã e 2 gts à noite
Dia 5 a 8 - 3 gotas manhã e 3 gotas à noite
Dia 9 a 12 - 4 gotas manhã 3 4 gotas à noite
Uso contínuo

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 ROGERIO DE SOUZA DUARTE em 28/04/2026 18:41, 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.lti.gov.br>.
Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/documento>
Acesse o documento em:
https://prescricao.cfm.org.br/documento?_format=application/pdf



CFMP-RE-AEH6DPX6