RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). MARCIA SANTOS RAIA
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - RQE nº 22405

CRM: 78214 - SP

Endereço: Rua José do Patrocínio, 79, Cidade Nova, Indaiatuba - SP

Telefone: (19) 3825-6850

Cidade: Indaiatuba UF: SP

Data de Emissão: 09/02/2026

Data de Validade: 11/03/2026

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

Paciente: MONICA DE PAULA HENNEY
Endereço:

Sexo: Feminino

1. **MEDKAYA - PRODUTO DE CANNABIS CBD 100MG/ML + THC 2MG/ML + CBG 10MG/ML** ---- 1 frasco

   òleo de Cannabis FullSpectrum 3000mg
   10% CBD + < 0,2% THC (full) + CBG 1% - TCM
   Posologia:
   Pingar uma gota debaixo da língua, de manhã e à noite (ao dormir)
   Aumentar uma gota a cada 3 dias, até alcançar o efeito desejado, ou até alcançar 40 gotas ao dia.
   Alcançando efeito desejado, não aumentar as gotas, mesmo que não tenha alcançado 40 gotas ao dia.
   Se ocorrer efeito indesejado, ao aumentar gotas, como náusea, tontura, mal estar, retornar ao número de gotas do dia anterior.
   Após pingar, ficar 2 minutos com a boca fechada e 15 minutos sem ingerir nada.
   USO CONTÍNUO.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:_____

Ident:_____Órg. Emissor:_____

End:_____

Cidade:_____UF:_____

Telefone:(_____)_____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

_____

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA _____/_____/_____

ASSINATURA ELETRÔNICA QUALIFICADA
ICP Brasil
Conforme MP 2.200-2/01 e Lei 14.063/20

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por MARCIA SANTOS RAIA em 09/02/2026 16:03, 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-L8AFE7MU

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). MARCIA SANTOS RAIA
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - RQE nº 22405

CRM: 78214 - SP

Endereço: Rua José do Patrocínio, 79, Cidade Nova, Indaiatuba - SP

Telefone: (19) 3825-6850

Cidade: Indaiatuba UF: SP

Data de Emissão: 09/02/2026

Data de Validade: 11/03/2026

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

Paciente: MONICA DE PAULA HENNEY
Endereço:

Sexo: Feminino

1. **MEDKAYA - PRODUTO DE CANNABIS CBD 100MG/ML + THC 2MG/ML + CBG 10MG/ML** ---- 1 frasco

   òleo de Cannabis FullSpectrum 3000mg
   10% CBD + < 0,2% THC (full) + CBG 1% - TCM
   Posologia:
   Pingar uma gota debaixo da língua, de manhã e à noite (ao dormir)
   Aumentar uma gota a cada 3 dias, até alcançar o efeito desejado, ou até alcançar 40 gotas ao dia.
   Alcançando efeito desejado, não aumentar as gotas, mesmo que não tenha alcançado 40 gotas ao dia.
   Se ocorrer efeito indesejado, ao aumentar gotas, como náusea, tontura, mal estar, retornar ao número de gotas do dia anterior.
   Após pingar, ficar 2 minutos com a boca fechada e 15 minutos sem ingerir nada.
   USO CONTÍNUO.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:_____

Ident:_____Órg. Emissor:_____

End:_____

Cidade:_____UF:_____

Telefone:(_____)_____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

_____

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA _____/_____/_____

ASSINATURA ELETRÔNICA QUALIFICADA
ICP Brasil
Conforme MP 2.200-2/01 e Lei 14.063/20

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por MARCIA SANTOS RAIA em 09/02/2026 16:03, 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-L8AFE7MU