

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). MARCIA SANTOS RAIA

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - RQE nº 22405

CPF: 626.331.556-34 CRM: 78214 - SP

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

Telefone: (19) 3825-6850

Cidade: Indaiatuba

UF: SP

Data de Emissão: 10/08/2026

Data de Validade: 09/09/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: SANDRA APARECIDA DE ABREU SANTANA

Endereço:

Sexo: Feminino

1. **OLEO DE CANNABIS MEDKAYA 1500 mg** ----- 1 frasco

Medkaya - Produto de Cannabis CBD 50mg/mL + THC < 2mg/mL + CBG 7mg/mL

5% CBD + < 0,2% THC (full) + CBG 0,7% – TCM

Posologia:

Pingar 1 gota debaixo da língua, pela manhã, e 1 gota à noite.

Aumentar 1 gota a cada 3 dias, até alcançar o efeito desejado, ou até 30 gotas.

Em caso de náusea, tontura, mal estar, retornar à dosagem anterior.

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 MARCIA SANTOS RAIA em 10/08/2026 11:34, 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/documento>

Acesse o documento em:

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



CFMP-RE-JWTE4HNK

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). MARCIA SANTOS RAIA

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - RQE nº 22405

CPF: 626.331.556-34 CRM: 78214 - SP

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

Telefone: (19) 3825-6850

Cidade: Indaiatuba

UF: SP

Data de Emissão: 10/08/2026

Data de Validade: 09/09/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: SANDRA APARECIDA DE ABREU SANTANA

Endereço:

Sexo: Feminino

1. **OLEO DE CANNABIS MEDKAYA 1500 mg** ----- 1 frasco

Medkaya - Produto de Cannabis CBD 50mg/mL + THC < 2mg/mL + CBG 7mg/mL

5% CBD + < 0,2% THC (full) + CBG 0,7% – TCM

Posologia:

Pingar 1 gota debaixo da língua, pela manhã, e 1 gota à noite.

Aumentar 1 gota a cada 3 dias, até alcançar o efeito desejado, ou até 30 gotas.

Em caso de náusea, tontura, mal estar, retornar à dosagem anterior.

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 MARCIA SANTOS RAIA em 10/08/2026 11:34, 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/documento>

Acesse o documento em:

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



CFMP-RE-JWTE4HNK