

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). LETICIA DE SOUZA MATOS FERREIRA GOMES

CRM: 52-1292765 - RJ

Endereço: Atendimento Online, Rio de Janeiro - RJ

Cidade: Rio de Janeiro

UF: RJ

Data de Emissão: 25/05/2026

Data de Validade: 24/06/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: 027.153.993-32 - PEDRO VITOR DE ANDRADE ABDALLA FERREIRA GOMES

Sexo: Masculino **Idade:** 37

Endereço:

1. EXTRATO DE CANNABIS FULL SPECTRUM MEDKAYA RICO EM CBD BRA LINE 200mg/ml -- 2 frascos

Tomar 10 gotas pela manhã após se alimentar (espaçar ao menos 1h da Olmesartana);
Tomar 5 gotas após o almoço;
Tomar 5 gotas a noite aprox. às 19 horas.

Dose de resgate (SOS): dose extra de 10 gotas em momentos de mais ansiedade/angústia, mesmo após a dosagem habitual sugerida acima

ORIENTAÇÕES DE USO:

- > Agitar antes de usar
- > Administrar sob a língua (diretamente ou com auxílio de uma colher) e aguardar 1-2 minutos antes de engolir
- > Fazer com intervalo de 1h dos medicamentos alopáticos

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 LETICIA DE SOUZA MATOS FERREIRA GOMES em 25/05/2026 22:53, 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-DFHZ4DGN

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). LETICIA DE SOUZA MATOS FERREIRA GOMES

CRM: 52-1292765 - RJ

Endereço: Atendimento Online, Rio de Janeiro - RJ

Cidade: Rio de Janeiro

UF: RJ

Data de Emissão: 25/05/2026

Data de Validade: 24/06/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: 027.153.993-32 - PEDRO VITOR DE ANDRADE ABDALLA FERREIRA GOMES

Sexo: Masculino **Idade:** 37

Endereço:

1. EXTRATO DE CANNABIS FULL SPECTRUM MEDKAYA RICO EM CBD BRA LINE 200mg/ml -- 2 frascos

Tomar 10 gotas pela manhã após se alimentar (espaçar ao menos 1h da Olmesartana);
Tomar 5 gotas após o almoço;
Tomar 5 gotas a noite aprox. às 19 horas.

Dose de resgate (SOS): dose extra de 10 gotas em momentos de mais ansiedade/angústia, mesmo após a dosagem habitual sugerida acima

ORIENTAÇÕES DE USO:

- > Agitar antes de usar
- > Administrar sob a língua (diretamente ou com auxílio de uma colher) e aguardar 1-2 minutos antes de engolir
- > Fazer com intervalo de 1h dos medicamentos alopáticos

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 LETICIA DE SOUZA MATOS FERREIRA GOMES em 25/05/2026 22:53, 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-DFHZ4DGN