

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). MARIA TERESA CASTRO LIMA PEREIRA

ACUPUNTURA - RQE nº 41537

CPF: 751.551.097-87 CRM: 52-452312 - RJ

Endereço: AVENIDA NOSSA SENHORA DE COPACABANA, 1059, 1206,
Rio de Janeiro - RJ

Telefone: (21) 98892-6142

Cidade: Rio de Janeiro

UF: RJ

Data de Emissão: 06/05/2026

Data de Validade: 05/06/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: 394.331.370-00 - Marcia Balmberg

Endereço:

Sexo: Feminino Idade: 61

1. ÓLEO MEDKAYA PRODUTO CANNABIS MEDICINAL 1:1 CBG 40MG/ML + CBD 40 MG/ML

MedKaya 40mg/ml CBD + 40mg/ml CBG – Extrato integral (Fullspectrum) com CBD 4% + THC < 0,2% + CBG 4% + 1% Canabinoides menores + 0,1 % beta cariofeno + 0,03 % Vitamina E (tocoferol) + Excipiente TCM – 1 frasco

Tomar 8 gotas pela manhã e 8 gotas a tarde, sublingual, após as refeições.

Sempre avaliar a resposta ao tratamento, pode ser necessário o ajuste de doses durante o tratamento.

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 MARIA TERESA CASTRO LIMA PEREIRA em 06/05/2026 16:27, 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-2G6M27RU

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). MARIA TERESA CASTRO LIMA PEREIRA

ACUPUNTURA - RQE nº 41537

CPF: 751.551.097-87 CRM: 52-452312 - RJ

Endereço: AVENIDA NOSSA SENHORA DE COPACABANA, 1059, 1206,
Rio de Janeiro - RJ

Telefone: (21) 98892-6142

Cidade: Rio de Janeiro

UF: RJ

Data de Emissão: 06/05/2026

Data de Validade: 05/06/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: 394.331.370-00 - Marcia Balmberg

Endereço:

Sexo: Feminino Idade: 61

1. ÓLEO MEDKAYA PRODUTO CANNABIS MEDICINAL 1:1 CBG 40MG/ML + CBD 40 MG/ML

MedKaya 40mg/ml CBD + 40mg/ml CBG – Extrato integral (Fullspectrum) com CBD 4% + THC < 0,2% + CBG 4% + 1% Canabinoides menores + 0,1 % beta cariofeno + 0,03 % Vitamina E (tocoferol) + Excipiente TCM – 1 frasco

Tomar 8 gotas pela manhã e 8 gotas a tarde, sublingual, após as refeições.

Sempre avaliar a resposta ao tratamento, pode ser necessário o ajuste de doses durante o tratamento.

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 MARIA TERESA CASTRO LIMA PEREIRA em 06/05/2026 16:27, 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-2G6M27RU