

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). ABILIO BERNARDES FRIQUES

MEDICINA DO TRABALHO - RQE nº 6670

CPF: 574.830.437-68 CRM: 3211 - ES

Endereço: Avenida Nossa Senhora dos Navegantes, 451, Edifício petro tower Sala 501 e 502, Enseada do Suá, Vitória - ES

Telefone: (27) 3325-3332

Cidade: Vitória

UF: ES

Data de Emissão: 29/07/2026

Data de Validade: 28/08/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: 130.060.667-31 - Leticia Alves Barbosa

Endereço: Rua Canadá, 7, Portal de Jacaraípe, Serra - ES

Sexo: Feminino

1. MEDKAYA EXTRATO RICO EM CANABINOIDES

1500 MG/ 30 ML

CBD 5% + THC < 0,2% + TCM

Tomar 10 gts sublingual 2 x dia de modo continuo.

Paciente portador da Síndrome de Rett.

Cid F84.2

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 ABILIO BERNARDES FRIQUES em 29/07/2026 09:02, 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-VQZKZJDD

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). ABILIO BERNARDES FRIQUES

MEDICINA DO TRABALHO - RQE nº 6670

CPF: 574.830.437-68 CRM: 3211 - ES

Endereço: Avenida Nossa Senhora dos Navegantes, 451, Edifício petro tower Sala 501 e 502, Enseada do Suá, Vitória - ES

Telefone: (27) 3325-3332

Cidade: Vitória

UF: ES

Data de Emissão: 29/07/2026

Data de Validade: 28/08/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: 130.060.667-31 - Leticia Alves Barbosa

Endereço: Rua Canadá, 7, Portal de Jacaraípe, Serra - ES

Sexo: Feminino

1. MEDKAYA EXTRATO RICO EM CANABINOIDES

1500 MG/ 30 ML

CBD 5% + THC < 0,2% + TCM

Tomar 10 gts sublingual 2 x dia de modo contínuo.

Paciente portador da Síndrome de Rett.

Cid F84.2

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 ABILIO BERNARDES FRIQUES em 29/07/2026 09:02, 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-VQZKZJDD