

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Leopoldo Moraes Neto
CRM: 219004 SP
Endereço: Rua Coronel Domiciano 535
Telefone: (12) 99218-2267
Cidade e UF: Ubatuba - SP

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**DATA:** 11/02/2026

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA**Paciente:** Rafaela Almeida Ramos**CPF:** 582.001.928-81**Endereço:** Rua Esporte Recife, 19 - Estufa II, Ubatuba - SP, 11689-350**Fórmula**

1 embalagem

Medkaya -Extrato de cannabis integral (<
0,3% THC) CBD 1500mg/30ml (Veículo oleoso - MCT).....-30mL

APEAU - ASSOCIAÇÃO DOS PAIS DO ESPECTRO DO AUTISMO UBATUBA

Primeira semana: Iniciar com 2 gotas, 2x/dia.

Segunda semana: Progredir para 3 gotas, 2x/dia.

Terceira semana: Progredir para 4 gotas, 2x/dia.

Cálculo para dispensação: 1ml - 2x/dia

Observações:

1) Distanciar 1h das outras medicações

2) Oferecer 15-30min após as refeições

Contato do Acolhimento Medkaya: (21) 99782-4200

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
RG:
Endereço:
Telefone:
Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Leopoldo Moraes Neto
CRM: 219004 SP
Endereço: Rua Coronel Domiciano 535
Telefone: (12) 99218-2267
Cidade e UF: Ubatuba - SP

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**DATA:** 11/02/2026

1a. via farmácia

2a. via paciente

ASSINATURA**Paciente:** Rafaela Almeida Ramos**CPF:** 582.001.928-81**Endereço:** Rua Esporte Recife, 19 - Estufa II, Ubatuba - SP, 11689-350**Fórmula**

1 embalagem

Medkaya -Extrato de cannabis integral (<
0,3% THC) CBD 1500mg/30ml (Veículo oleoso - MCT).....-30mL

APEAU - ASSOCIAÇÃO DOS PAIS DO ESPECTRO DO AUTISMO UBATUBA

Primeira semana: Iniciar com 2 gotas, 2x/dia.

Segunda semana: Progredir para 3 gotas, 2x/dia.

Terceira semana: Progredir para 4 gotas, 2x/dia.

Cálculo para dispensação: 1ml - 2x/dia

Observações:

1) Distanciar 1h das outras medicações

2) Oferecer 15-30min após as refeições

Contato do Acolhimento Medkaya: (21) 99782-4200

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
RG:
Endereço:
Telefone:
Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO