

# RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Dr(a). ALMÍ SOARES CAVALCANTE**

PEDIATRIA - RQE nº 3893

CRM: 4463 - PB

Endereço: Rua Sabino Assis 25, 25, Centro, Cajazeiras - PB

Telefone: (83) 97400-4580

Cidade: Cajazeiras

UF: PB

Data de Emissão: 21/07/2026

Data de Validade: 20/08/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: PEDRO GAEL ABREU DE SOUZA

Endereço: Cajazeiras - PB

Sexo: Masculino Idade: 4

## 1. MEDKAYA - PRODUTO DE CANNABIS ----- 02 FRASCOS

### IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

Óleo de Cannabis medicinal – espectro completo (Full Spectrum), contendo Canabidiol (CBD) 50 mg/mL (5%), Tetrahydrocannabinol (THC) < 2 mg/mL (< 0,2%) e Canabigerol (CBG) 7 mg/mL (0,7%). Veículo oleoso: Triglicerídeos de Cadeia Média (TCM – óleo de coco).

### COMPOSIÇÃO

Cada mililitro contém:

Canabidiol (CBD) 50 mg (5%); Tetrahydrocannabinol (THC) < 2 mg (< 0,2%); Canabigerol (CBG) 7 mg (0,7%). Diluente: óleo de coco (TCM).

### POSOLOGIA

Administrar 05 gotas pela manhã, após o café da manhã.

Administrar 05 gotas à noite, após o jantar.

Posologia sujeita a ajuste de dose, conforme resposta clínica.

### VIA DE ADMINISTRAÇÃO

Uso oral, preferencialmente sublingual.

### CÁLCULO PARA DISPENSAÇÃO

Uso contínuo. Dispensação para 02 meses, totalizando 60 mL.

### MÉDICO RESPONSÁVEL PELA PRESCRIÇÃO

Dr. Almi Soares Cavalcante

Médico – CRM-PB nº 4463 | RQE nº 3893

Atuação em Neurodesenvolvimento Infantil e Saúde Mental Infantojuvenil

### 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 ALMÍ SOARES CAVALCANTE em 21/07/2026 15:05, 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](https://prescricao.cfm.org.br/documento?_format=application/pdf)



CFMP-RE-7BTHGVMX

# RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Dr(a). ALMÍ SOARES CAVALCANTE**

PEDIATRIA - RQE nº 3893

CRM: 4463 - PB

Endereço: Rua Sabino Assis 25, 25, Centro, Cajazeiras - PB

Telefone: (83) 97400-4580

Cidade: Cajazeiras

UF: PB

Data de Emissão: 21/07/2026

Data de Validade: 20/08/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: PEDRO GAEL ABREU DE SOUZA

Endereço: Cajazeiras - PB

Sexo: Masculino Idade: 4

## 1. MEDKAYA - PRODUTO DE CANNABIS ----- 02 FRASCOS

### IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

Óleo de Cannabis medicinal – espectro completo (Full Spectrum), contendo Canabidiol (CBD) 50 mg/mL (5%), Tetrahydrocannabinol (THC) < 2 mg/mL (< 0,2%) e Canabigerol (CBG) 7 mg/mL (0,7%). Veículo oleoso: Triglicerídeos de Cadeia Média (TCM – óleo de coco).

### COMPOSIÇÃO

Cada mililitro contém:

Canabidiol (CBD) 50 mg (5%); Tetrahydrocannabinol (THC) < 2 mg (< 0,2%); Canabigerol (CBG) 7 mg (0,7%). Diluente: óleo de coco (TCM).

### POSOLOGIA

Administrar 05 gotas pela manhã, após o café da manhã.

Administrar 05 gotas à noite, após o jantar.

Posologia sujeita a ajuste de dose, conforme resposta clínica.

### VIA DE ADMINISTRAÇÃO

Uso oral, preferencialmente sublingual.

### CÁLCULO PARA DISPENSAÇÃO

Uso contínuo. Dispensação para 02 meses, totalizando 60 mL.

### MÉDICO RESPONSÁVEL PELA PRESCRIÇÃO

Dr. Almi Soares Cavalcante

Médico – CRM-PB nº 4463 | RQE nº 3893

Atuação em Neurodesenvolvimento Infantil e Saúde Mental Infantojuvenil

### 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 ALMÍ SOARES CAVALCANTE em 21/07/2026 15:05, 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](https://prescricao.cfm.org.br/documento?_format=application/pdf)



CFMP-RE-7BTHGVMX