

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). **EDUARDO RIOS FREITAS**

CRM: 41067 - BA

Endereço: Rua Itatiaia, 200, Oliveira, Capim Grosso - BA

Telefone: (74) 99900-2028

Cidade: Capim Grosso

UF: BA

Data de Emissão: 21/01/2026

Data de Validade: 20/02/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Eduardo Silva Moreira

Endereço:

Sexo: N

1. **ÓLEO CBD MEDKAYA PT FULLSPECTRIUM 3000mg** ----- 04 frascos

1mL= 30 gotas - 1mL= 100mg de CBD - 1 gota= 3.3mg de CBD

Uso:

08 gotas por via sublingual pela manhã depois do café;

08 gotas por via sublingual antes de dormir.

O óleo de Cannabis deve ser utilizado após as refeições, SUBLINGUAL, aguardando, sem engolir, por 3 minutos, junto a gorduras saudáveis. Exemplo: iogurte, queijos, sementes (chia, linhaça), azeite de oliva, peixes (salmão, sardinha) ou oleaginosas (castanha, amêndoa, nozes).

Esta receita está fundamentada na RDC nº 660 de 30 de março de 2022 que define os critérios e os procedimentos para a importação de produtos derivado de Cannabis, por pessoa física, para uso próprio.

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 EDUARDO RIOS FREITAS em 21/01/2026 15:20, 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/api/documento>

Acesse o documento em:

https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



CFMP-RE-35PBDY23

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). **EDUARDO RIOS FREITAS**

CRM: 41067 - BA

Endereço: Rua Itatiaia, 200, Oliveira, Capim Grosso - BA

Telefone: (74) 99900-2028

Cidade: Capim Grosso

UF: BA

Data de Emissão: 21/01/2026

Data de Validade: 20/02/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Eduardo Silva Moreira

Endereço:

Sexo: N

1. **ÓLEO CBD MEDKAYA PT FULLSPECTRIUM 3000mg** ----- 04 frascos

1mL= 30 gotas - 1mL= 100mg de CBD - 1 gota= 3.3mg de CBD

Uso:

08 gotas por via sublingual pela manhã depois do café;

08 gotas por via sublingual antes de dormir.

O óleo de Cannabis deve ser utilizado após as refeições, SUBLINGUAL, aguardando, sem engolir, por 3 minutos, junto a gorduras saudáveis. Exemplo: iogurte, queijos, sementes (chia, linhaça), azeite de oliva, peixes (salmão, sardinha) ou oleaginosas (castanha, amêndoa, nozes).

Esta receita está fundamentada na RDC nº 660 de 30 de março de 2022 que define os critérios e os procedimentos para a importação de produtos derivado de Cannabis, por pessoa física, para uso próprio.

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 EDUARDO RIOS FREITAS em 21/01/2026 15:20, 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/api/documento>

Acesse o documento em:

https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



CFMP-RE-35PBDY23