

# RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Dr(a). GUILHERME DA SILVA E SILVA**

CRM: 52-1185179 - RJ

Endereço: Travessa Luiz Paulino, 2, São Lourenço, Niterói - RJ

Telefone: (21 ) 98998-9558

Cidade: Niterói

UF: RJ

Data de Emissão: 21/01/2026

Data de Validade: 20/02/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

**Paciente:** Palmyra (nome social/indígena)

401.209.707-59 - Palmyra Rodrigues Barbosa (nome de registro)

**Endereço:** Rua Ennes Lopes Garcia, 841, Casa 227, Aldeia da Prata (Manilha), Itaboraí - RJ

**Sexo:** Feminino **Idade:** 93

1. **CANABIDIOL FULLSPECTRUM 6000mg** ----- 6 frascos

Uso sublingual:

Óleo CBD MEDKAYA FULLSPECTRUM 6000mg

1mL = 30 gotas

1mL= 200mg de CBD/mL

1 gota= 6,67mg CBD

Tomar 40 gotas pela manhã e 40 gotas à noite.

## 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 GUILHERME DA SILVA E SILVA em 21/01/2026 12:44, 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](https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf)



CFMP-RE-2BXMU6MU

# RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Dr(a). GUILHERME DA SILVA E SILVA**

CRM: 52-1185179 - RJ

Endereço: Travessa Luiz Paulino, 2, São Lourenço, Niterói - RJ

Telefone: (21 ) 98998-9558

Cidade: Niterói

UF: RJ

Data de Emissão: 21/01/2026

Data de Validade: 20/02/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

**Paciente:** Palmyra (nome social/indígena)

401.209.707-59 - Palmyra Rodrigues Barbosa (nome de registro)

**Endereço:** Rua Ennes Lopes Garcia, 841, Casa 227, Aldeia da Prata (Manilha), Itaboraí - RJ

**Sexo:** Feminino **Idade:** 93

1. **CANABIDIOL FULLSPECTRUM 6000mg** ----- 6 frascos

Uso sublingual:

Óleo CBD MEDKAYA FULLSPECTRUM 6000mg

1mL = 30 gotas

1mL= 200mg de CBD/mL

1 gota= 6,67mg CBD

Tomar 40 gotas pela manhã e 40 gotas à noite.

## 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 GUILHERME DA SILVA E SILVA em 21/01/2026 12:44, 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](https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf)



CFMP-RE-2BXMU6MU