

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). MARCIA DA CONCEIÇÃO SILVA

CPF: 037.704.937-96 CRM: 52-680850 - RJ

Endereço: Estrada, Rio de Janeiro - RJ

Cidade: Rio de Janeiro

UF: RJ

Data de Emissão: 27/11/2025

Data de Validade: 27/12/2025

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Elizabeth Almeida Dias

Sexo: Feminino

Endereço:

1. **OLEO CBD MEDKAYA 1500mg/30ml** ----- 3 frascos/ano

Tomar 7 gotas SL a 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 MARCIA DA CONCEIÇÃO SILVA em 27/11/2025 21:07, 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-QZEBLPVT

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). MARCIA DA CONCEIÇÃO SILVA

CPF: 037.704.937-96 CRM: 52-680850 - RJ

Endereço: Estrada, Rio de Janeiro - RJ

Cidade: Rio de Janeiro

UF: RJ

Data de Emissão: 27/11/2025

Data de Validade: 27/12/2025

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Elizabeth Almeida Dias

Sexo: Feminino

Endereço:

1. **OLEO CBD MEDKAYA** 1500mg/30ml ----- 3 frascos/ano

Tomar 7 gotas SL a 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 MARCIA DA CONCEIÇÃO SILVA em 27/11/2025 21:07, 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-QZEBLPVT