

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). MARCIA SANTOS RAIA

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - RQE nº 22405

CRM: 78214 - SP

Endereço: Rua José do Patrocínio, 79, Cidade Nova, Indaiatuba - SP

Telefone: (19) 3825-6850

Cidade: Indaiatuba

UF: SP

Data de Emissão: 06/01/2026

Data de Validade: 05/02/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: ELIANA SALVADOR

Endereço:

Sexo: N

1. MEDKAYA - PRODUTO DE CANNABIS ----- 1 frasco

Medkaya - Produto de Cannabis CBD 100mg/mL + THC < 2mg/mL + CBG 10mg/mL

10% CBD + < 0,2% THC (full) + CBG 1% - HSO

Posologia:

Pingar uma gota debaixo da língua de manhã, após café da manhã, e 1 gota à noite, antes de dormir.

Aumentar 1 gota a cada 3 dias, até alcançar o efeito desejado, ou até alcançar 20 gotas de manhã e 20 gotas à noite.

NÃO É NECESSÁRIO ALCANÇAR 20 GOTAS . SE ALCANÇAR EFEITO DESEJADO COM MENOR NÚMERO DE GOTAS, MANTER MENOR NÚMERO.

Caso sinta efeito indesejado, como boca seca, tontura, mal estar, ao aumentar as gotas, retornar à dose do dia anterior.

Aguardar 2 minutos sem engolir após pingar as gotas.

Sujeito a ajuste de dose

Cálculo dispensação: 1 mês 30 ml - uso contínuo

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 SANTOS RAIA em 06/01/2026 11:00, 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-LK3WSRQW

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). MARCIA SANTOS RAIA

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - RQE nº 22405

CRM: 78214 - SP

Endereço: Rua José do Patrocínio, 79, Cidade Nova, Indaiatuba - SP

Telefone: (19) 3825-6850

Cidade: Indaiatuba

UF: SP

Data de Emissão: 06/01/2026

Data de Validade: 05/02/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: ELIANA SALVADOR

Endereço:

Sexo: N

1. MEDKAYA - PRODUTO DE CANNABIS ----- 1 frasco

Medkaya - Produto de Cannabis CBD 100mg/mL + THC < 2mg/mL + CBG 10mg/mL

10% CBD + < 0,2% THC (full) + CBG 1% - HSO

Posologia:

Pingar uma gota debaixo da língua de manhã, após café da manhã, e 1 gota à noite, antes de dormir.

Aumentar 1 gota a cada 3 dias, até alcançar o efeito desejado, ou até alcançar 20 gotas de manhã e 20 gotas à noite.

NÃO É NECESSÁRIO ALCANÇAR 20 GOTAS . SE ALCANÇAR EFEITO DESEJADO COM MENOR NÚMERO DE GOTAS, MANTER MENOR NÚMERO.

Caso sinta efeito indesejado, como boca seca, tontura, mal estar, ao aumentar as gotas, retornar à dose do dia anterior.

Aguardar 2 minutos sem engolir após pingar as gotas.

Sujeito a ajuste de dose

Cálculo dispensação: 1 mês 30 ml - uso contínuo

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 SANTOS RAIA em 06/01/2026 11:00, 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-LK3WSRQW