

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: 18/12/2025

Data de Validade: 17/01/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Fabiana Arpini

Endereço:

Sexo: N

1. MEDKAYA - PRODUTO DE CANNABIS 10% CBD + 0,2% THC (full) + CBG 1% - TCM - 1 frasco

CBD 100mg/mL + THC < 2mg/mL + CBG 10mg/mL

Posologia:

Noite: Pingar 4 gotas debaixo da língua, antes de dormir.

Sujeito a ajuste de dose

Cálculo dispensação: 30 ml/mês

2. MEDKAYA - PRODUTO DE CANNABIS 5% CBD + Sem THC (broad) + CBG 0,7% - TCM -- 1 frasco

50mg/mL CBD + 7mg/mL CBG + sabor morango

Posologia:

Manhã: pingar 1 gota debaixo da língua, após café da manhã. Aumentar 1 gota a cada 2 dias, até alcançar o efeito desejado

Tarde: pingar 1 gota debaixo da língua, por volta das 16 horas. Aumentar 1 gota a cada 2 dias, até alcançar o efeito desejado

Aumentar o número de gotas até alcançar 30 gotas ao dia, ou com menor dose, se alcançar o efeito desejado.

Sujeito a ajuste de dose

Cálculo dispensação: 30 ml/mês

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 18/12/2025 16:51, 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-RHAUSRLK

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: 18/12/2025

Data de Validade: 17/01/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Fabiana Arpini

Endereço:

Sexo: N

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 18/12/2025 16:51, 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-RHAUSRLK

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: 18/12/2025

Data de Validade: 17/01/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Fabiana Arpini

Endereço:

Sexo: N

1. MEDKAYA - PRODUTO DE CANNABIS 10% CBD + 0,2% THC (full) + CBG 1% - TCM - 1 frasco

CBD 100mg/mL + THC < 2mg/mL + CBG 10mg/mL

Posologia:

Noite: Pingar 4 gotas debaixo da língua, antes de dormir.

Sujeito a ajuste de dose

Cálculo dispensação: 30 ml/mês

2. MEDKAYA - PRODUTO DE CANNABIS 5% CBD + Sem THC (broad) + CBG 0,7% - TCM -- 1 frasco

50mg/mL CBD + 7mg/mL CBG + sabor morango

Posologia:

Manhã: pingar 1 gota debaixo da língua, após café da manhã. Aumentar 1 gota a cada 2 dias, até alcançar o efeito desejado

Tarde: pingar 1 gota debaixo da língua, por volta das 16 horas. Aumentar 1 gota a cada 2 dias, até alcançar o efeito desejado

Aumentar o número de gotas até alcançar 30 gotas ao dia, ou com menor dose, se alcançar o efeito desejado.

Sujeito a ajuste de dose

Cálculo dispensação: 30 ml/mês

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: (____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____



Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por MARCIA SANTOS RAIA em 18/12/2025 16:51, 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-RHAUSRLK

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: 18/12/2025

Data de Validade: 17/01/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Fabiana Arpini

Endereço:

Sexo: N

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 18/12/2025 16:51, 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-RHAUSRLK