

COMO ADQUIRIR CANNABIS MEDICINAL



PROCESSO DO PEDIDO



01. PRESCRIÇÃO MÉDICA

Antes de adquirir a Produtos de Cannabis Medicinal no Brasil, é preciso uma receita médica para realizar seu pedido. Todo médico com CRM ativo pode prescrever.

Tipos de receita:

- » Receita simples (branca) para produtos importados
- » Receita Tipo B (azul) para produtos com THC até 0,2%
- » Receita Tipo A (amarela) para produtos com THC acima de 0,2%.

A receita precisa ter:

- » Data
- » Nome do paciente
- » Nome do produto
- » Posologia
- » Quantidade de frascos
- » CRM, carimbo, assinatura do médico prescritor



02. AUTORIZAÇÃO ANVISA

A Anvisa precisa emitir a Autorização de Importação para a compra de produtos de Cannabis.

PASSO-A-PASSO PARA COMPUTADOR

Nas próximas páginas você encontrará um guia descomplicado com todos os passos necessários para obter sua autorização da ANVISA pelo computador.

LOGIN

01.

Entre no site gov.br clicando no link abaixo.
Os dados da conta são os mesmos usados para acessar a CNH e outros documentos.

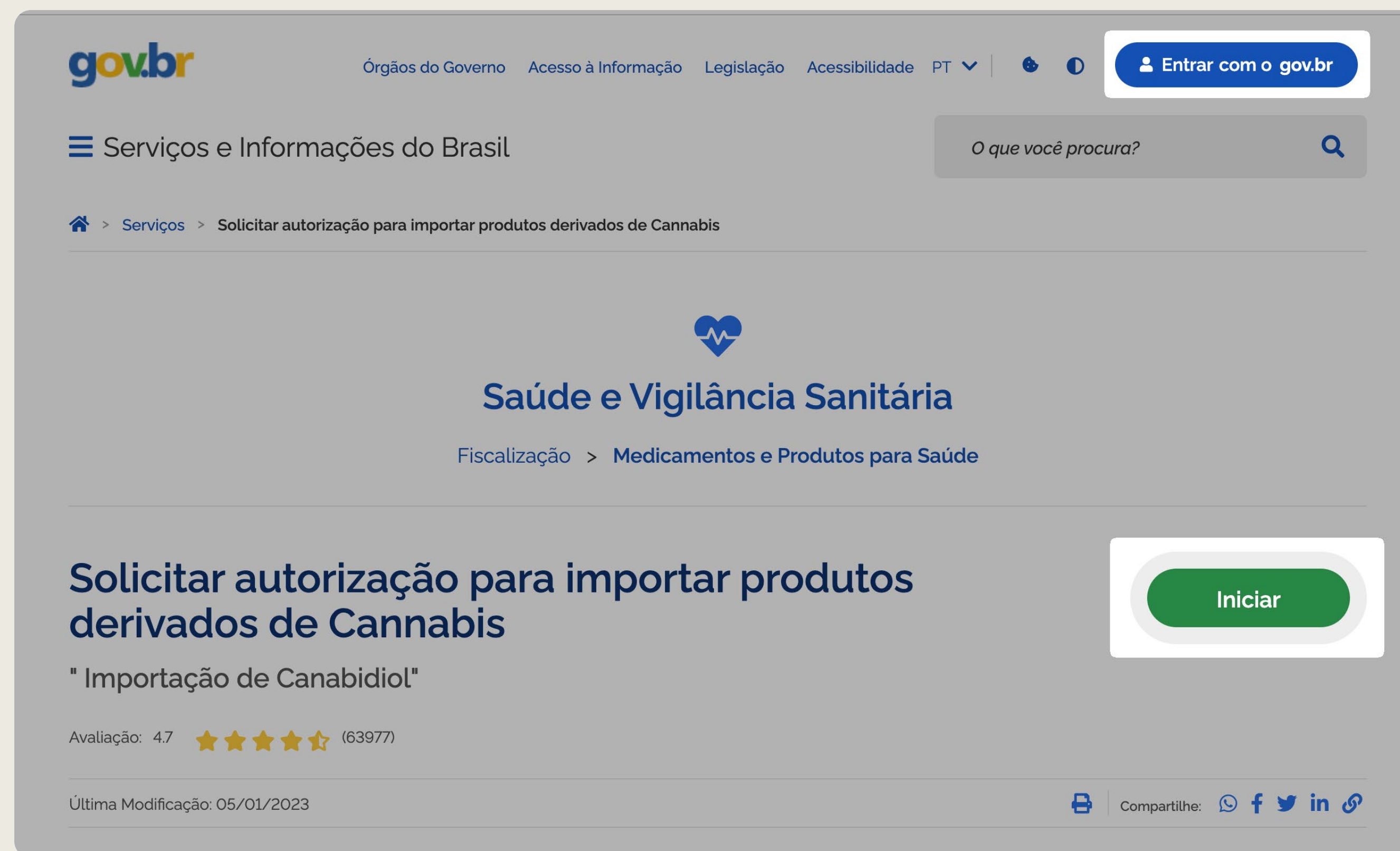
02.

Faça login na sua conta.

03.

Clique em Iniciar.

LINK GOV.BR ↘



CADASTRO DE DADOS

01.

Verifique se seus dados estão corretos.

02.

Confirme clicando em Sim.

03.

Clique em Prosseguir.

(*) Campos de preenchimento obrigatório.

CPF do Solicitante Número do Protocolo

Cadastro para importação de canabidiol

DADOS DO SOLICITANTE

Nome completo do Solicitante (Não pode ser menor de idade) *

Sexo * Data de Nascimento * ?

Selecione ▼

Estado * Município *

Selecione ▼ Selecione ▼

E-mail para contato *

Você confirma os dados acima? *

Sim

Não

CANCELAR ✕ PROSSEGUIR ✓



TIPO DE SOLICITAÇÃO

01.

Em Tipos de Solicitação, escolha Inicial.

02.

Caso você seja o paciente, marque a opção

O Solicitante é o próprio Paciente.

Caso esteja fazendo o processo para outra pessoa (filho, avó ou conhecido), não marque essa opção, preencha o setor Dados do Paciente e anexe um documento de Comprovação de Vínculo.

03.

Preencha os dados do solicitante.

04.

Clique em Prosseguir.

A imagem mostra uma interface web para o preenchimento de dados de um solicitante. O formulário é dividido em duas seções principais: "TIPO DE SOLICITAÇÃO" e "DADOS DO SOLICITANTE".

TIPO DE SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação * ⓘ
Inicial ▼

DADOS DO SOLICITANTE

O Solicitante é o próprio Paciente

Nome completo do Solicitante (Não pode ser menor de idade)

Sexo Data de Nascimento ⓘ

Endereço * ⓘ

Estado Município

CEP * Celular * Telefone fixo

E-mail para contato *

Botões de ação: CANCELAR SOLICITAÇÃO ↻ e PROSSEGUIR PARA PASSO 2 DE 3 ✓



DADOS DO PRODUTO

01.

Clique na lupa.

02.

Pesquise por Pixua, Bisaliv, Just Hemp ou Korasana.

03.

Selecione o produto que aparecer na tabela.

04.

Clique em Adicionar à tabela.

Nome Comercial * ?

Composição * ?



DADOS DO PRESCRITOR

01.

Preencha os dados do prescriptor.


02.


Anexe sua receita médica.


03.

Concorde com a declaração e prossiga.

DADOS DO PRESCRITOR

Nome do Profissional Legalmente Habilitado * 

Nº do CRM/CRO * 


Especialidade * 

Estado do prescriptor *



Município do prescriptor *



Telefone fixo do prescriptor *

Celular do prescriptor

E-mail para contato * 

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS


Receita Médica *  


2ª Receita Médica  

Declaro que fui informado pelo prescriptor (a) e estou ciente que:

1. A prescrição realizada pelo profissional e a solicitação de Autorização pelo paciente ou seu responsável legal representam a ciência e o aceite por ambos da ausência de comprovação da qualidade, da segurança e da eficácia dos produtos importados, bem como pelos eventos adversos que podem ocorrer, sendo o profissional prescriptor e o paciente ou seu responsável legal totalmente responsáveis pelo uso do produto.
2. O uso do produto importado estritamente pessoal e intransferível, sendo proibida a sua entrega a terceiros, doação, venda ou qualquer outra utilização diferente da indicada.

Concorde com a Declaração *

RETORNAR PARA PASSO 1 DE 3 

PROSSEGUIR PARA PASSO 3 DE 3 



DECLARAÇÃO

01.

Concorde com o termo.

02.

Clique para enviar a solicitação.

Concorde com a Declaração

DECLARAÇÃO ^

Declaro que tenho ciência de que esta declaração é feita sob pena da incidência nos artigos 297-299 do Código Penal Brasileiro sobre a falsificação de documento público e falsidade ideológica, respectivamente.

Concorde com o Termo *

Informações Adicionais

[RETORNAR PARA PASSO 2 DE 3](#) ↶

[ENVIAR SOLICITAÇÃO](#) ✓



ACOMPANHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

01.

Entre no mesmo link que você realizou a solicitação e clique em Minhas Solicitações.

02.

Você saberá que sua solicitação está pronta quando aparecer Resultado na coluna Fase.

03.

Clique em Responder.

Verificar Informações CPF

Fases do atendimento

Responder Formulário Salvar formulário

Minhas Solicitações

Veja todas as solicitações que ainda estão em tramitação.

Pessoa Física

Concluídas Em andamento Pendentes para você

Pesquisa avançada

N° do Protocolo	Nome do serviço	Data da requisição	Fase	O que fazer
	Importação de Canabidiol	21/08/2023	1 Solicitação	RESPONDER
	Importação de Canabidiol	21/08/2023	1 Solicitação	RESPONDER



DOWNLOAD DA AUTORIZAÇÃO

01.

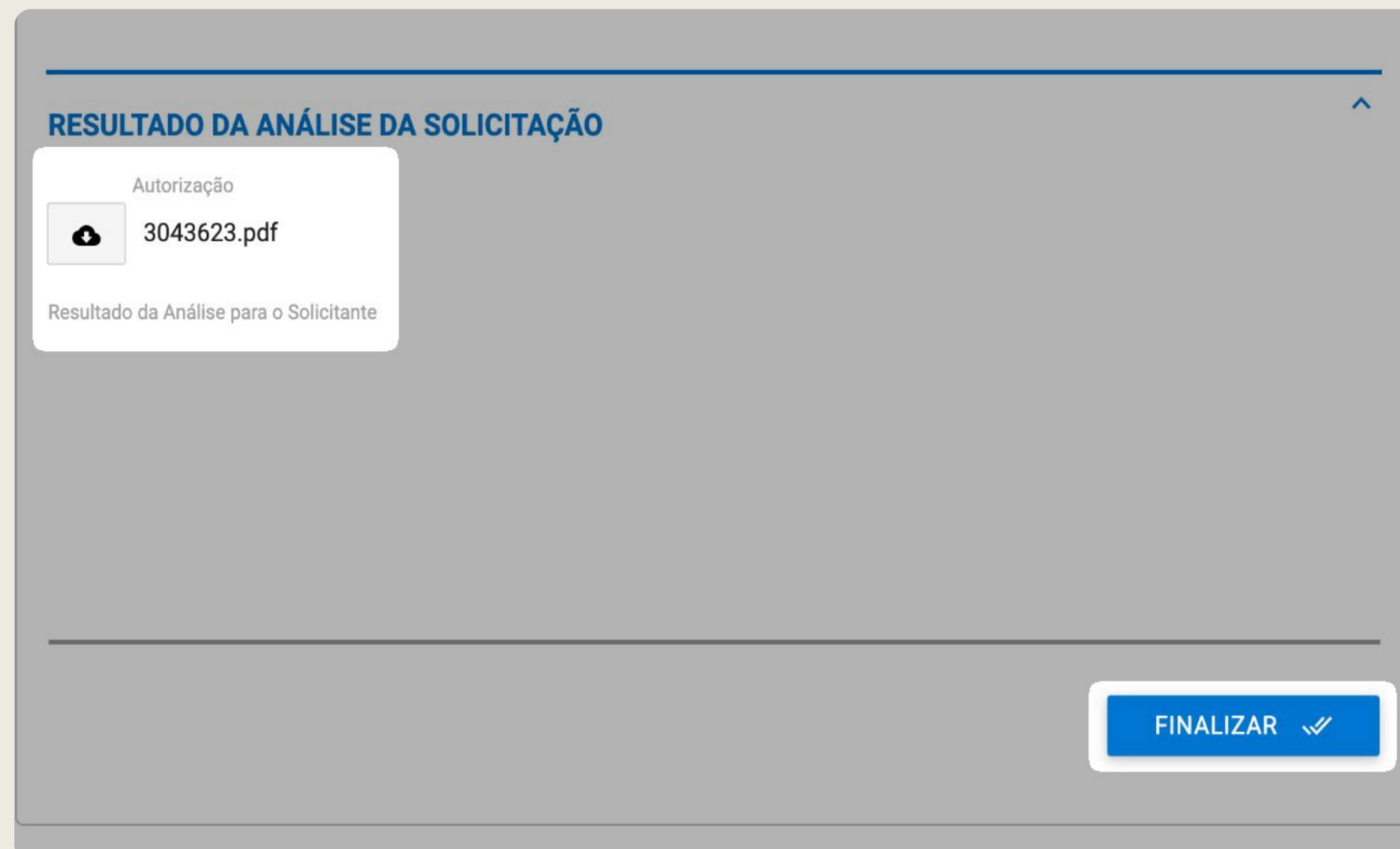
Vá até o final da página e faça o download.
Clique para baixar o documento.

02.

Após o download confirme o recebimento.

03.

Sua autorização tem validade de dois anos.



PASSO-A-PASSO PARA CELULAR

Nas próximas páginas você encontrará um guia descomplicado com todos os passos necessários para obter sua autorização da ANVISA pelo celular.

LOGIN

01.

Entre no site gov.br clicando no link abaixo.

Os dados da conta são os mesmos usados para acessar a CNH e outros documentos.

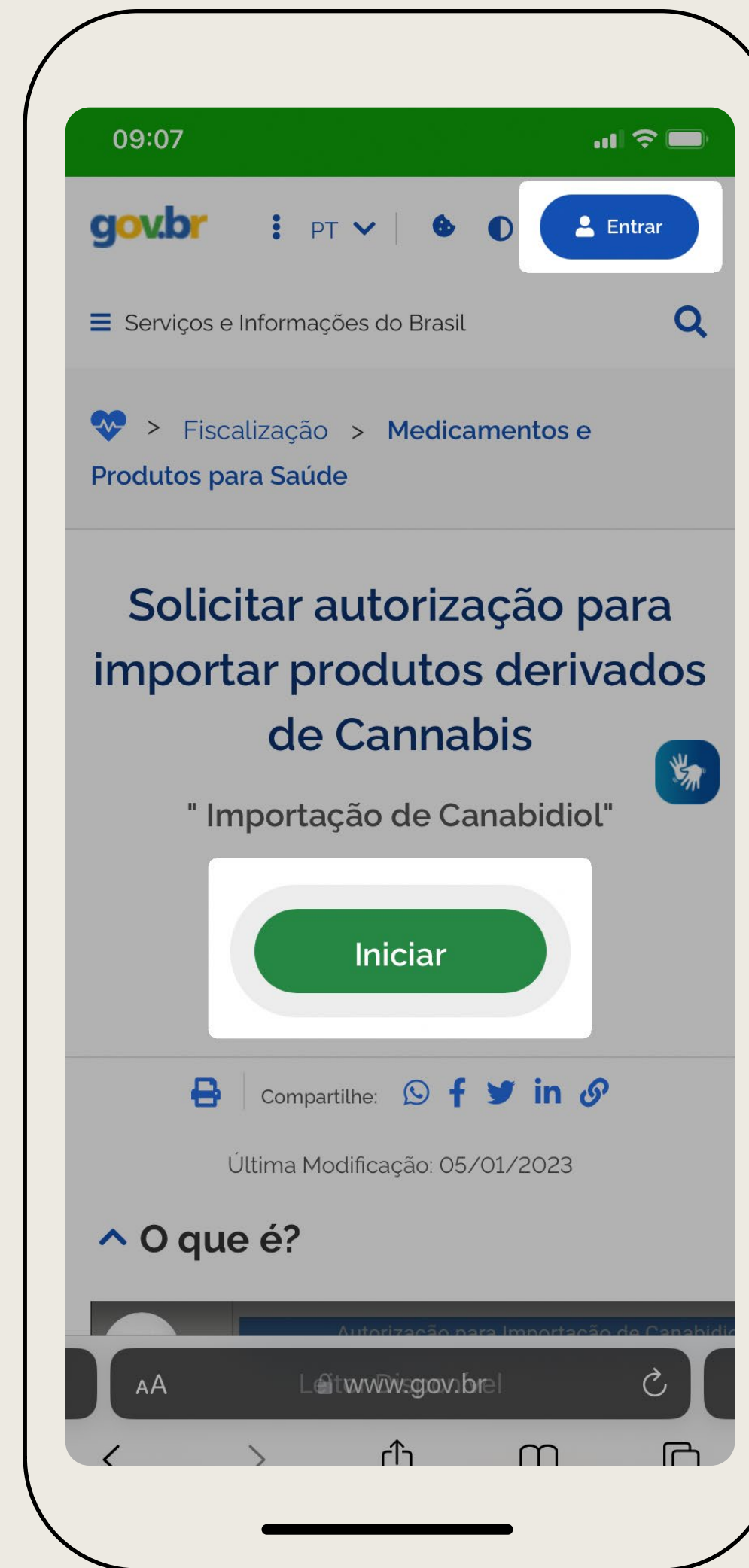
02.

Faça login na sua conta.

03.

Clique em Iniciar.

[LINK GOV.BR ↘](#)



CADASTRO DE DADOS

01.

Verifique se seus dados estão corretos.

02.

Confirme clicando em Sim.

03.

Clique em Prosseguir.

09:12

Nome completo do Solicitante (N...)

Sexo *

Selecione

Data de Nascimento * ?

Estado *

Selecione

Município *

Selecione

E-mail para contato *

Você confirma o...

S...

N...

CANCELAR ✕

PROSSEGUIR ✓

AA solicitacao.servicos.gov.br



TIPO DE SOLICITAÇÃO

01.

Em Tipos de Solicitação, escolha Inicial.

02.

Caso você seja o paciente, marque a opção

O Solicitante é o próprio Paciente.

Caso esteja fazendo o processo para outra pessoa (filho, avó ou conhecido), não marque essa opção, preencha o setor Dados do Paciente e anexe um documento de Comprovação de Vínculo.

03.

Preencha os dados do solicitante.

04.

Clique em Prosseguir.

09:14

Cadastro para importação de canabidiol

TIPO DE SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação * ?

Selecione ▼

DADOS DO SOLICITANTE

O Solicitante é o próprio Pa...

Nome completo do Solicitante (...)
Fillipe de Sousa Moura

Sexo
Masculino

Data de Nascimento ?
01/01/1980

Endereço * ?

Estado

09:15

01/01/1980

Endereço * ?

Estado
DF

Município
Brasília

CEP *
[]

Celular *
[]

Telefone fixo
[]

E-mail para contato *
comercial@contadistribuiç

CANCELAR SOLICITAÇÃO ↻

PROSSEGUIR PARA PASSO 2 DE 3 ✓



DADOS DO PRODUTO

01.

Clique em Adicionar dados na tabela.

02.

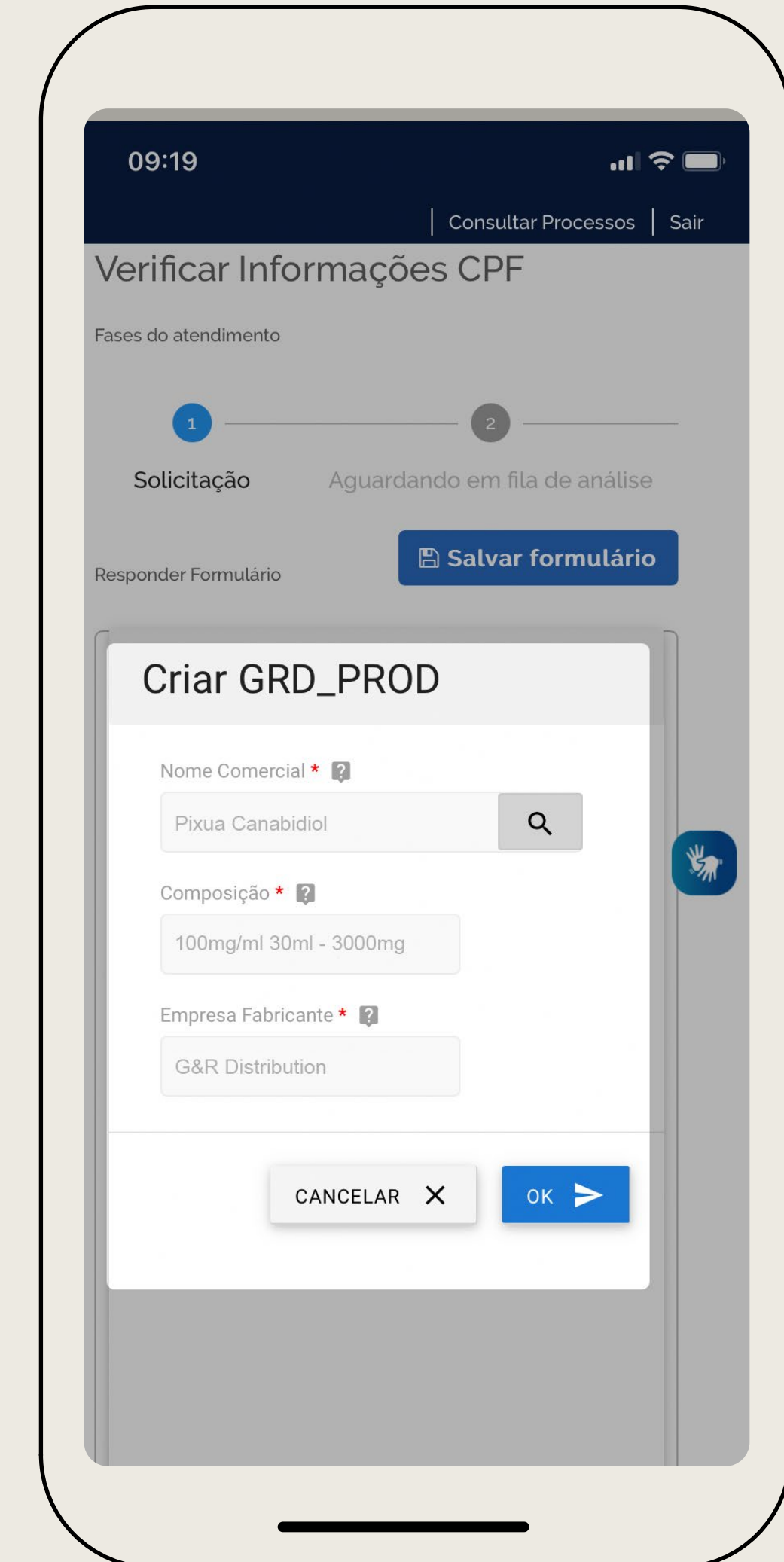
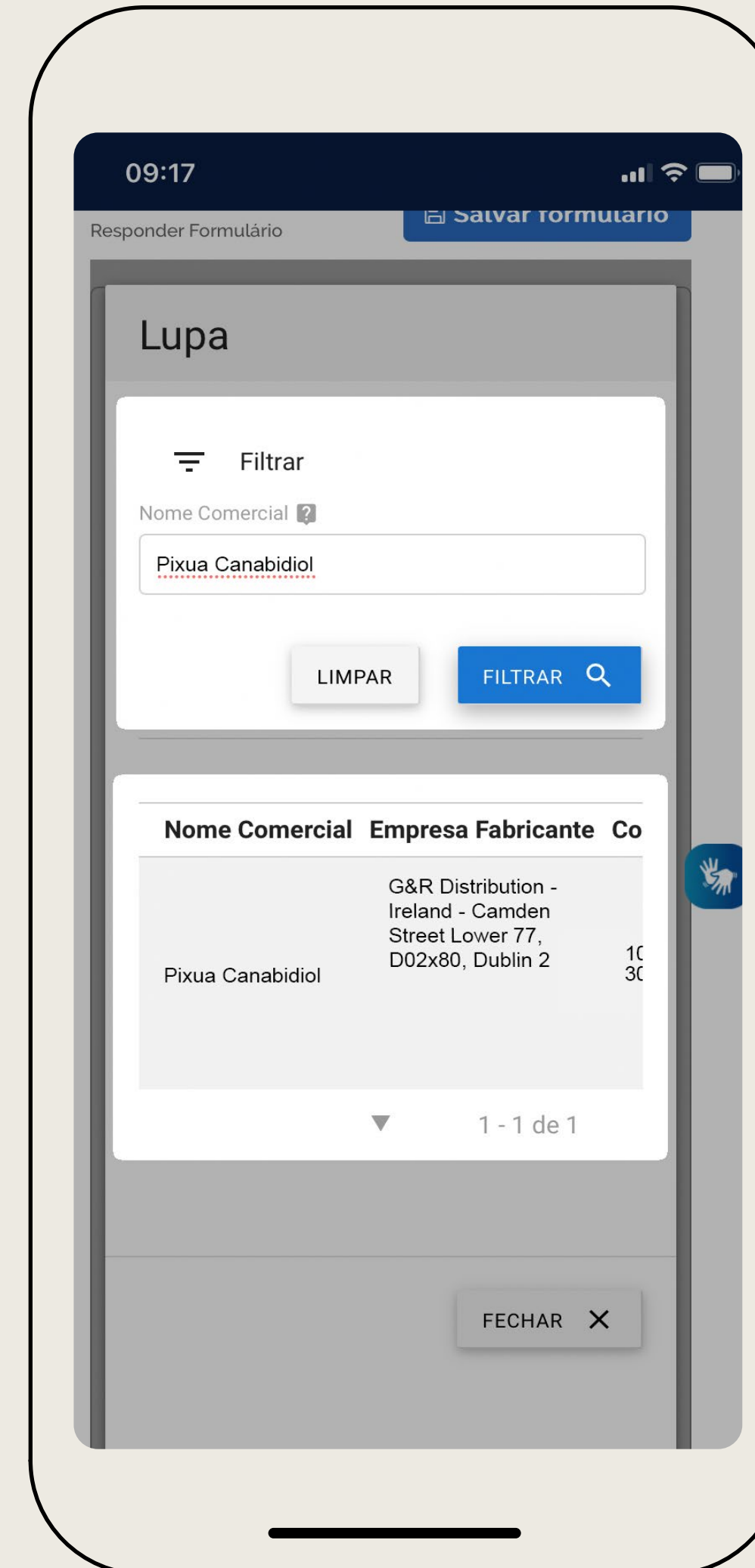
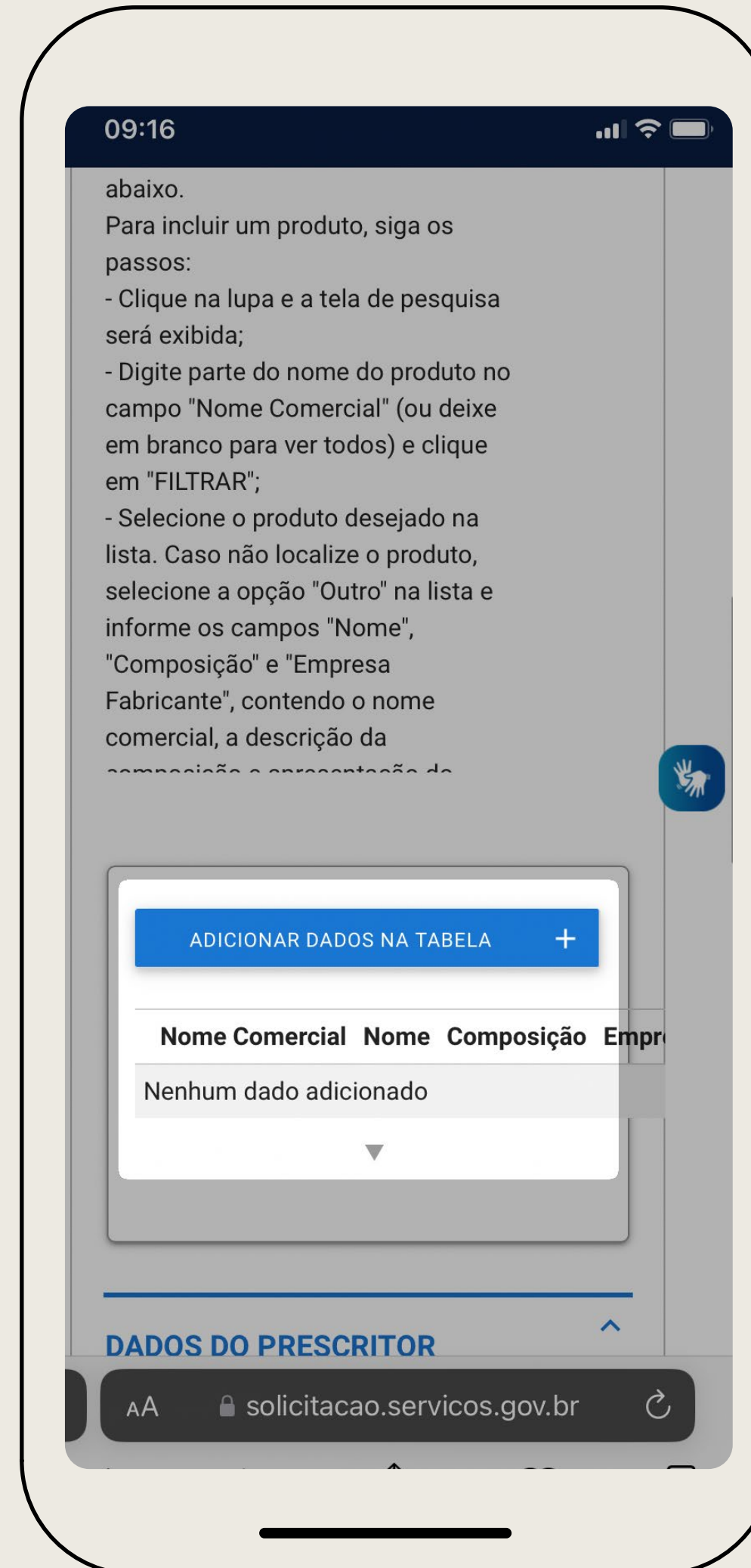
Clique em Filtrar e pesquise por Pixua, Bisaliv, Just Hemp ou Korasana.

03.

Após filtrar, selecione o produto que aparecer no campo cinza.

04.

Clique em OK. Seu produto já está adicionado à tabela!



DADOS DO PRESCRITOR

01.

Preencha os dados.

02.

Anexe sua receita médica.

09:19

DADOS DO PRESCRITOR

Nome do Profissional Legalmente I

Nº do CRM/CRO *

Especialidade *

Estado do prescriptor *

Município do prescriptor *

Telefone fixo do prescriptor *

Celular do prescriptor

E-mail para contato *

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

09:21

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Receita Médica *

2ª Receita Médica *

Declaro que fui informado pelo prescriptor (a) e estou ciente que:

1. A prescrição realizada pelo profissional e a solicitação de Autorização pelo paciente ou seu responsável legal representam a ciência e o aceite por ambos da ausência de comprovação da qualidade, da segurança e da eficácia dos produtos importados, bem como pelos eventos adversos que podem ocorrer, sendo o profissional prescriptor e o paciente ou seu responsável legal totalmente responsáveis pelo uso do produto.
2. O uso do produto importado estritamente pessoal e intransferível, sendo proibida a sua entrega a terceiros, doação, venda ou qualquer outra utilização diferente da indicada.

Concordo com a Declaração *

RETORNAR PARA PASSO 1 DE 3



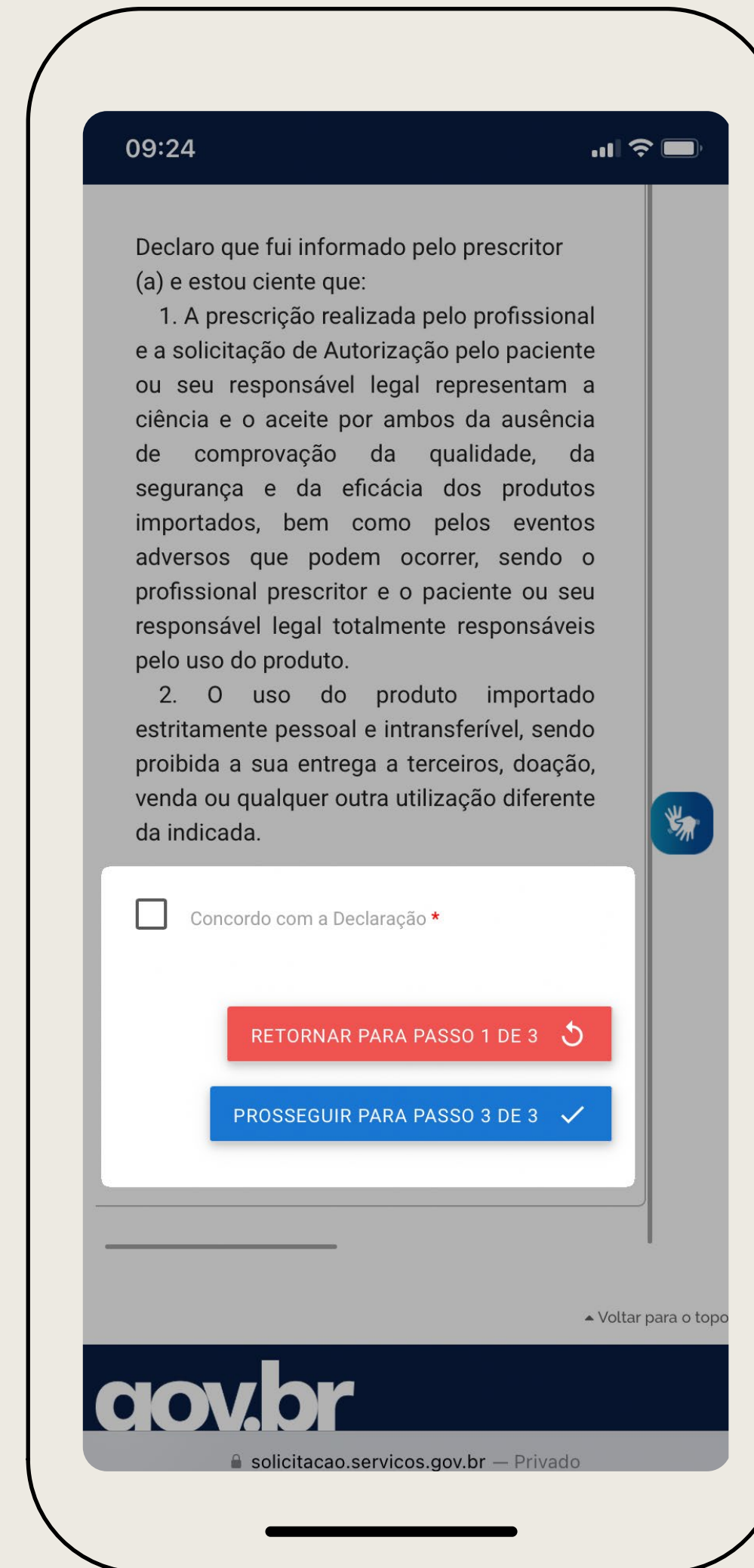
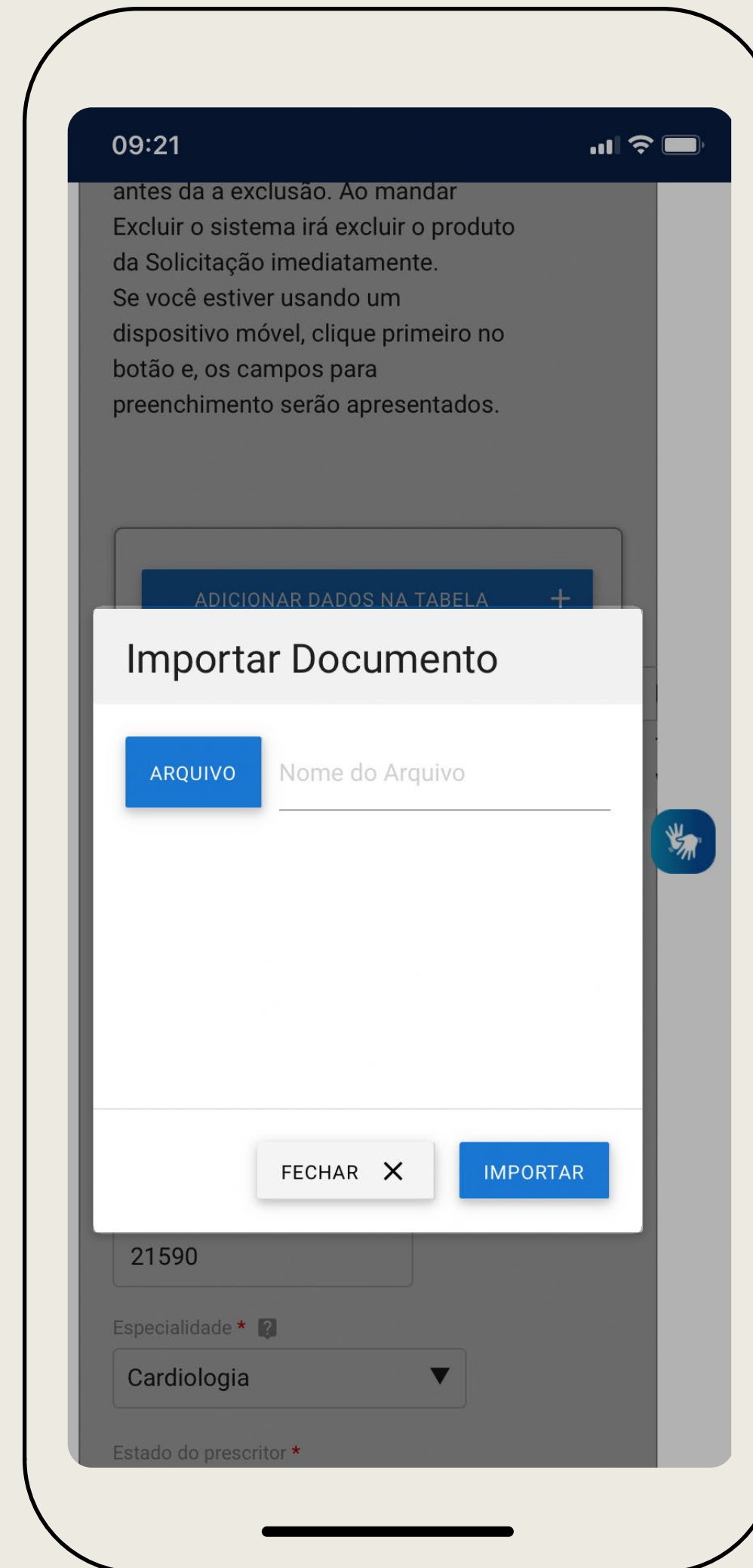
DADOS DO PRESCRITOR

03.

Para anexar a receita, clique em Importar e selecione seu documento no celular.

04.

Concorde com a declaração e prossiga.



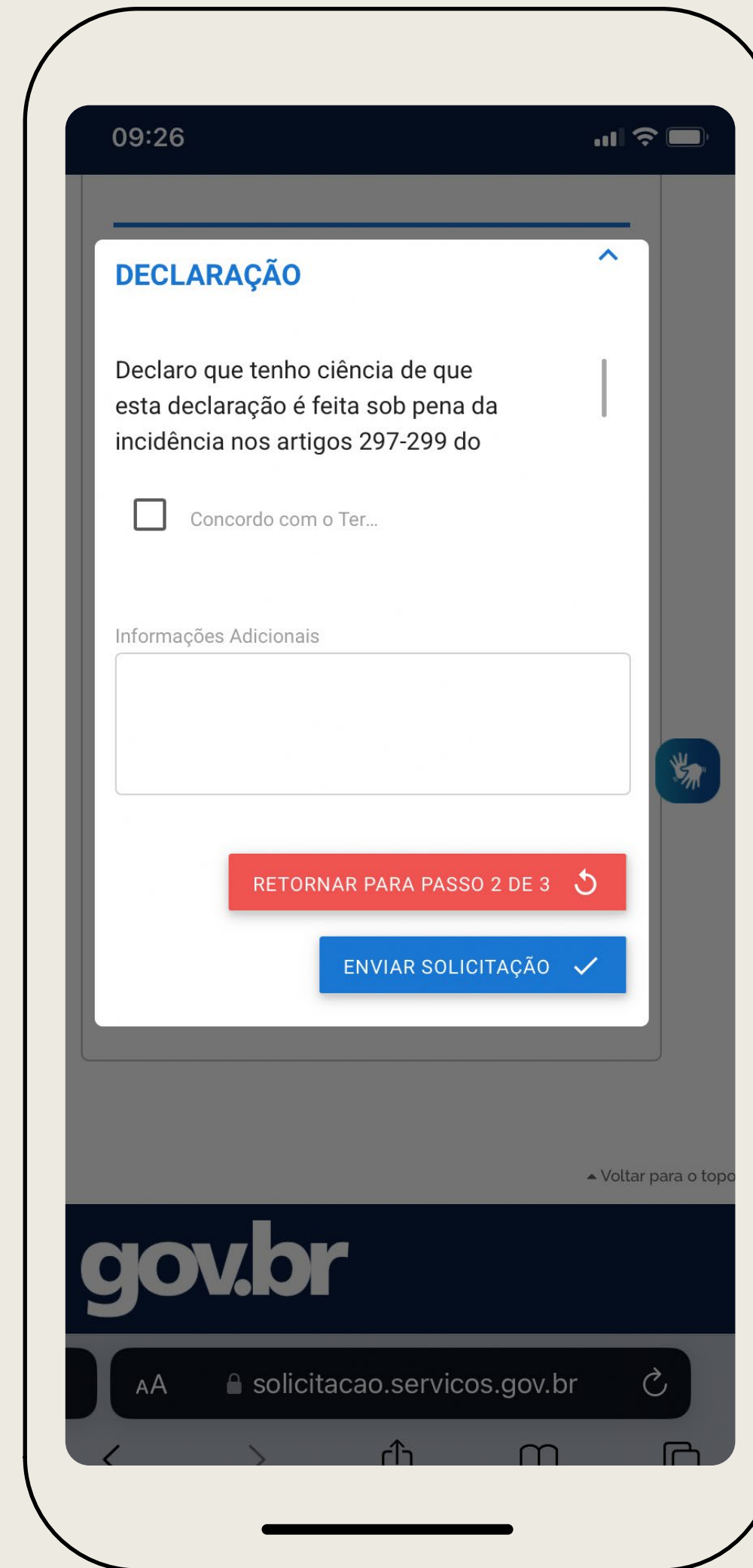
ENVIO DA SOLICITAÇÃO

01.

Concorde com a solicitação.

02.

Clique em Enviar.



03. FAÇA SEU PEDIDO COM NOSSA EQUIPE

Trabalhamos com ótimos fornecedores. Temos opções de óleos, gomas e cremes. Venha conhecer nossos produtos!



PIXUA

