

1º Passo: Entrar no site de cadastro da ANVISA

Para autorização de importação, acesse o link:

<https://www.gov.br/pt-br/servicos/solicitar-autorizacao-para-importacao-excepcional-de-produtos-a-base-de-canabidiol>

- Clique em Iniciar

The screenshot shows the gov.br website interface. At the top left is the gov.br logo. To the right are navigation links: Órgãos do Governo, Acesso à Informação, Legislação, and Acessibilidade. A search bar contains the text "O que você procura?". Below the navigation is a breadcrumb trail: "Serviços > Solicitar autorização para importar produtos derivados de Cannabis". The main heading is "Saúde e Vigilância Sanitária" with a heart icon. Below it is "Fiscalização > Medicamentos e Produtos para Saúde". The primary action is "Solicitar autorização para importar produtos derivados de Cannabis" with a green "Iniciar" button. At the bottom left, there is a rating of 4.4 stars based on 15552 reviews.

gov.br

Órgãos do Governo Acesso à Informação Legislação Acessibilidade Entrar

Governo do Brasil

O que você procura?

> Serviços > Solicitar autorização para importar produtos derivados de Cannabis

Saúde e Vigilância Sanitária

Fiscalização > Medicamentos e Produtos para Saúde

Solicitar autorização para importar produtos derivados de Cannabis

Iniciar

" Importação de Canabidiol"

Avaliação: 4.4 ★★★★★ (15552)

2º Passo: Faça o login

- Coloque o seu CPF e clique em “Continuar”

gov.br

Alto Contraste

VLibras



Identifique-se no gov.br com:

 Número do CPF

Digite seu CPF para **criar** ou **acessar** sua conta gov.br

CPF

[Continuar](#)

Outras opções de identificação:

 Login com QR code **NOVO**

 Seu banco

 Seu certificado digital

 Seu certificado digital em nuvem

[Entenda a conta gov.br](#)

- Em seguida, digite sua senha e clique em “Entrar”. (Esta é uma senha usada para o acesso em qualquer site do governo. Se você não tiver uma senha de acesso, será necessário criar uma)

- Verifique os seus dados e clique em “Prosseguir”. Os dados utilizados de outro serviço do governo serão apresentados para que você possa verificar e confirmar se estão corretos.

Ir para o conteúdo [1](#) Ir para o menu [2](#) Ir para a busca [3](#) Ir para o rodapé [4](#) [ACESSIBILIDADE](#) [ALTO CONTRASTE](#) [MAPA DO SITE](#)

Portal de **Serviços**

Olá, [\[nome\]](#) | [Minhas Solicitações](#) | [Meus Compromissos](#) | [Meu Cadastro](#) | [Consultar Processos](#) | [Sair](#)

VOCÊ ESTÁ AQUI: [PÁGINA INICIAL](#) > [MINHAS SOLICITAÇÕES](#) > [VERIFICAR INFORMAÇÕES CPF](#)

Verificar Informações CPF

Fases do atendimento

- 1 Solicitação
- 2 Aguardando em fila de análise
- 3 Análise
- 4 Resultado

Responder Formulário [Salvar formulário](#)

(*) 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:

Estado: Município:

E-mail para contato:

Você confirma os dados acima? *

Sim Não

[CANCELAR](#) [PROSSEGUIR](#)

3º Passo: Escolha o tipo de Solicitação

- Após confirmar seu cadastro, selecione a opção “Inicial”.

TIPO DE SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação * 

Selecione



[Limpar itens selecionados](#)

Inicial

Alteração

Renovação

4º Passo: Dados do Solicitante

- Selecione a opção se você é ou não o próprio paciente
- Anexe a identidade digitalizada em PDF ou JPG ou PNG do paciente e/ou responsável

(*) Campos de preenchimento obrigatório.

CPF do Solicitante Número do Protocolo /2022

Cadastro para importação de canabidiol

TIPO DE SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação *

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 *

5º Passo: Dados do Produto

- Leia com atenção as orientações contidas no site. Elas são bem específicas e orientam como devem ser feitos os próximos passos. Mesmo estando tudo descrito ali, seguiremos o nosso tutorial explicando cada detalhe complementando com as imagens.

DADOS DO PRODUTO

Orientações:

Nesta seção, insira os produtos da solicitação, de modo que todos produtos sejam incluídos na tabela abaixo.

Para incluir um produto, siga os passos:

- Clique na lupa e a tela de pesquisa será exibida;
- Digite parte do nome do produto no campo "Nome Comercial" (ou deixe em branco para ver todos) e clique em "FILTRAR";
- Selecione o produto desejado na lista. Caso não localize o produto, selecione a opção "Outro" na lista e informe os campos "Nome", "Composição" e "Empresa Fabricante", contendo o nome comercial, a descrição da composição e apresentação do produto e o nome, endereço e contato do Fabricante, respectivamente;
- Após finalizada a escolha do produto, informe a quantidade e clique em "ADICIONAR DADOS NA TABELA +" e o produto será incluído na tabela de produtos.
- Repita os passos acima para incluir outros produtos, caso seja necessário.

Para alterar os dados de um produto incluído na tabela, clique no ícone da caneta. Depois de alterar, clique em "ATUALIZAR";

Para excluir um produto da tabela, clique no ícone da lixeira. Atenção!!! O sistema não solicita confirmação antes da exclusão. Ao mandar Excluir o sistema irá excluir o produto da Solicitação imediatamente.

Se você estiver usando um dispositivo móvel, clique primeiro no botão e, os campos para preenchimento serão apresentados.

Nome Comercial * 



Nome

Composição * 

Empresa Fabricante * 

ADICIONAR DADOS NA TABELA +

Nome Comercial	Nome	Composição	Empresa Fabricante	Ações
Nenhum dado adicionado				

20 ▾

1 - 0 de 0

- Clique na Lupa e busque pelo nome comercial do medicamento que consta em sua receita:

Abrir Lupa

Nome Comercial * ?

Nome

Composição * ?

Empresa Fabricante * ?

ADICIONAR DADOS NA TABELA +

Nome Comercial	Nome	Composição	Empresa Fabricante	Ações
Nenhum dado adicionado				

20 ▼ 1 - 0 de 0

- Digite o nome comercial que consta em sua receita, em seguida clique em FILTRAR:

Lupa Digite o nome comercial que consta em SUA RECEITA Em seguida clique em FILTRAR

Nome Comercial

LIMPAR FILTRAR 🔍

Nome Comercial	Empresa Fabricante	Composição
FitoCBD - FitoFarma	Neurogan - EUA - Califórnia - 8515 Miramar PL - San Diego, 92121	30ml / 1500-3000mg

20 ▼ 1 - 1 de 1

FECHAR ✕

As opções correspondentes já cadastradas na ANVISA aparecerão na lista

- Clique no nome do remédio e feche a tabela. Você estará na página com os dados do produto preenchido.

- Clique no nome do remédio e feche a tabela. Você estará na página com os dados do produto preenchido.
- Clique em “Adicionar dados na tabela”.

Nome Comercial * ⓘ

FitoCBD - FitoFarma 🔍

Composição * ⓘ

30ml / 1500-3000mg

Empresa Fabricante * ⓘ

Neurogan - EUA - Califórnia - 8515 Miramar PL - San Diego, 92121

ADICIONAR DADOS NA TABELA +

Nome Comercial	Nome	Composição	Empresa Fabricante	Ações
Nenhum dado adicionado				

20 ▼ 1 - 0 de 0

6º Passo: Dados do Prescritor

- Você irá inserir os dados do profissional que realizou a sua prescrição, para isso, deverá constar na receita os seguintes dados:
 - Nome do Profissional Legalmente habilitado
 - Especialidade
 - N° do Conselho/ UF
 - Município do prescritor
 - Estado do Prescritor
 - Telefone Fixo ou celular do Prescritor
 - E-mail de Contato

Exemplo:

DADOS DO PRESCRITOR

Nome do Profissional Legalmente Habilitado * ⓘ

Nº no Conselho/UF * ⓘ

Especialidade * ⓘ

Estado do prescritor *

Município do prescritor *

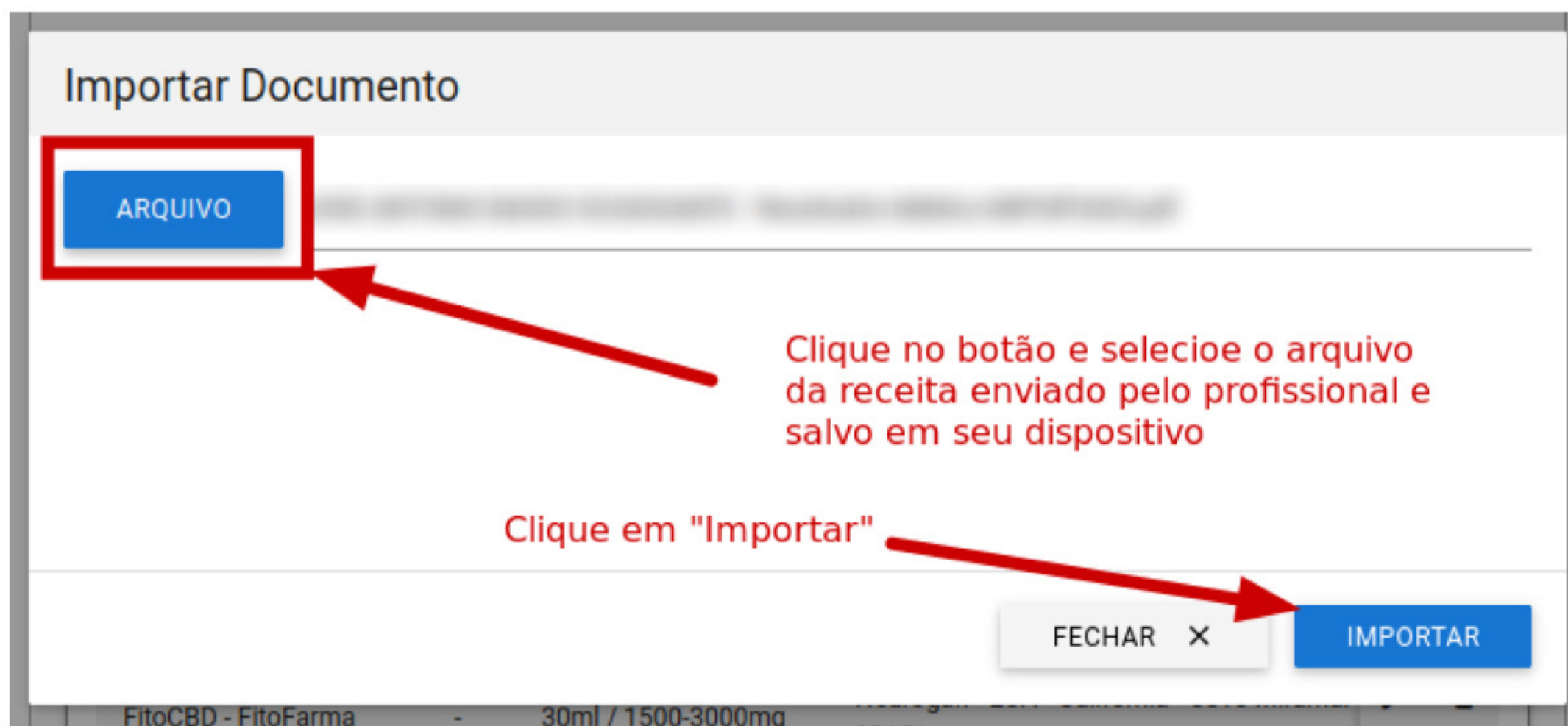
Telefone fixo do prescritor *

Celular do prescritor

E-mail para contato * ⓘ

7º Passo: Upload da receita (em formato PDF, JPG e PNG, máx. 5MB)


- Anexe a sua prescrição para Cannabis, a qual deve conter: Nome do paciente, nome comercial do produto, posologia, quantitativo necessário, tempo de tratamento, data, assinatura e carimbo do prescritor (com nº do conselho de classe)




8º Passo: Declaração

- Marque a opção mostrando que aceita a declaração apresentada relativa aos produtos e clique no botão para prosseguir ao próximo passo.

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS


Receita Médica * 


2ª Receita Médica 

Declaro que fui informado pelo prescritor (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 prescritor 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 

Concorde com a Declaração e prossiga para o próximo passo

- Marque a opção indicando que concorda com o termo apresentado e clique no botão “Enviar solicitação”

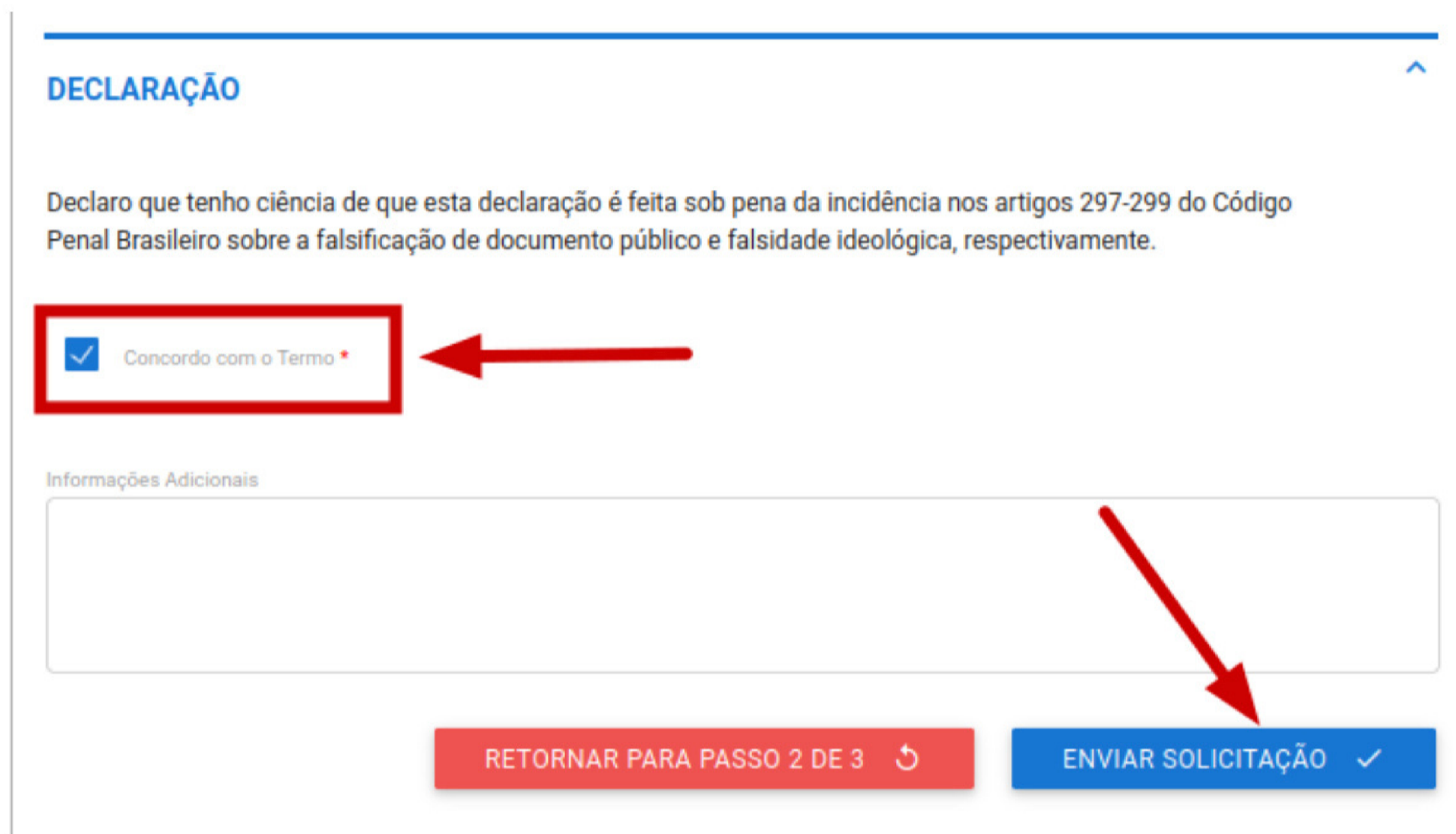
DECLARAÇÃO ^

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.

Concordo com o Termo *

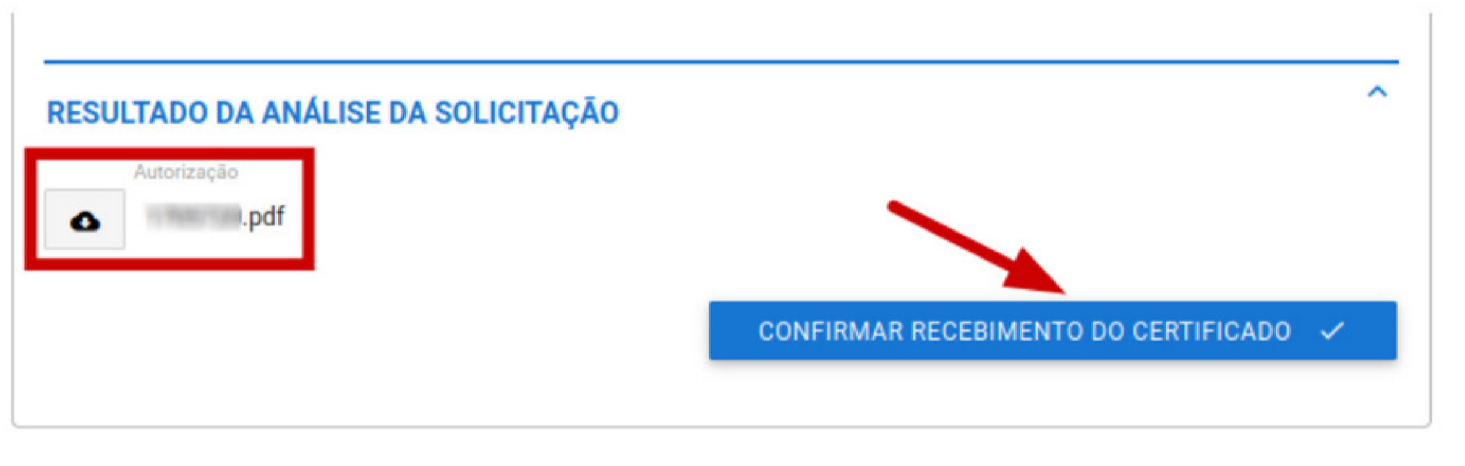
Informações Adicionais

[RETORNAR PARA PASSO 2 DE 3](#) ↻ [ENVIAR SOLICITAÇÃO](#) ✓

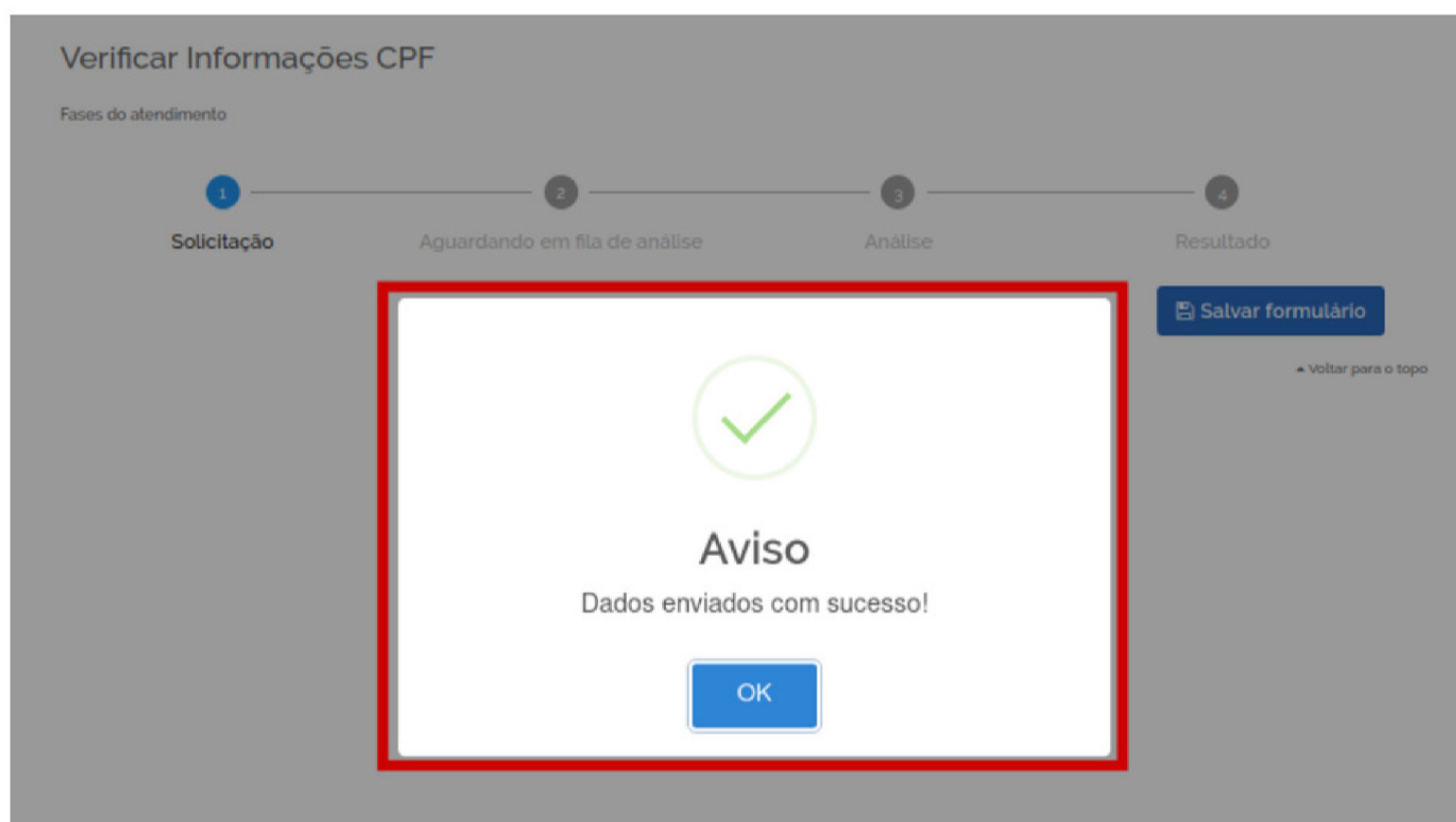


Neste momento será gerado um certificado em formato PDF que você poderá baixar. Este é o documento que pode ser enviado para solicitação de orçamentos junto às empresas que viabilizam a importação e que solicitamos que seja enviado

Baixe o documento, confira os dados e clique em “Confirmar recebimento do certificado”



Ao final, deverá aparecer a seguinte mensagem:



Parabéns! Se você chegou até aqui, concluiu uma importante etapa do trabalho de organização de documentação necessário para quem deseja realizar o tratamento com cannabis de maneira legalmente autorizada. Isso é uma ação importante para que possamos fortalecer a luta pela legalização da cannabis e para ampliação do acesso ao tratamento.

Para mais informações entre em contato com nosso time de acolhimento que ajudaremos com qualquer dificuldade e a orientar os próximos passos.