



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, there's a header with the gov.br logo and navigation links: "Órgãos do Governo", "Acesso à Informação", "Legislação", "Acessibilidade", and a user icon with the text "Entrar". Below the header, there's a search bar with the placeholder text "O que você procura?". The main content area shows a breadcrumb trail: "Home > Serviços > Solicitar autorização para importar produtos derivados de Cannabis". Below this, there's a section for "Saúde e Vigilância Sanitária" with a heart icon and a pulse line. Underneath, there's a link for "Fiscalização > Medicamentos e Produtos para Saúde". The main heading is "Solicitar autorização para importar produtos derivados de Cannabis". Below this, there's a sub-heading: "Importação de Canabidiol". At the bottom right, there's a green button labeled "Iniciar". A red arrow points down to this button. At the bottom left, there's a rating section: "Avaliação: 4.4" followed by five stars and the number "(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
- 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**

Buscar

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: [CPF] Número do Protocolo: 0 [Número]/2022

Cadastro para importação de canabidiol

DADOS DO SOLICITANTE

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

Sexo: [Selecionado] Data de Nascimento: [Data]

Estado: [Selecionado] Município: [Selecionado]

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: 000.000.000-00 Número do Protocolo: 00000-000000/2022

Cadastro para importação de canabidiol

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 (*) []

CANCELAR SOLICITAÇÃO ↺ **PROSSEGUIR PARA PASSO 2 DE 3** ✓

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 escrito 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 *

Q

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 * ?

Q

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
<u>FitoCBD - FitoFarma</u>	Neurogan - EUA - Califórnia - 8515 Miramar PL - San Diego, 92121	30ml / 1500-3000mg

20 ▼ 1 - 1 de 1

As opções correspondentes já cadastradas na ANVISA aparecerão na lista

FECHAR ✕

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

Q

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

Have
a *
good
* day

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:**

Exemplo:

Nome do Profissional Legalmente habilitado

Especialidade

Nº do Conselho/ UF

Município do prescritor

Estado do Prescritor

Telefone Fixo ou celular do Prescritor

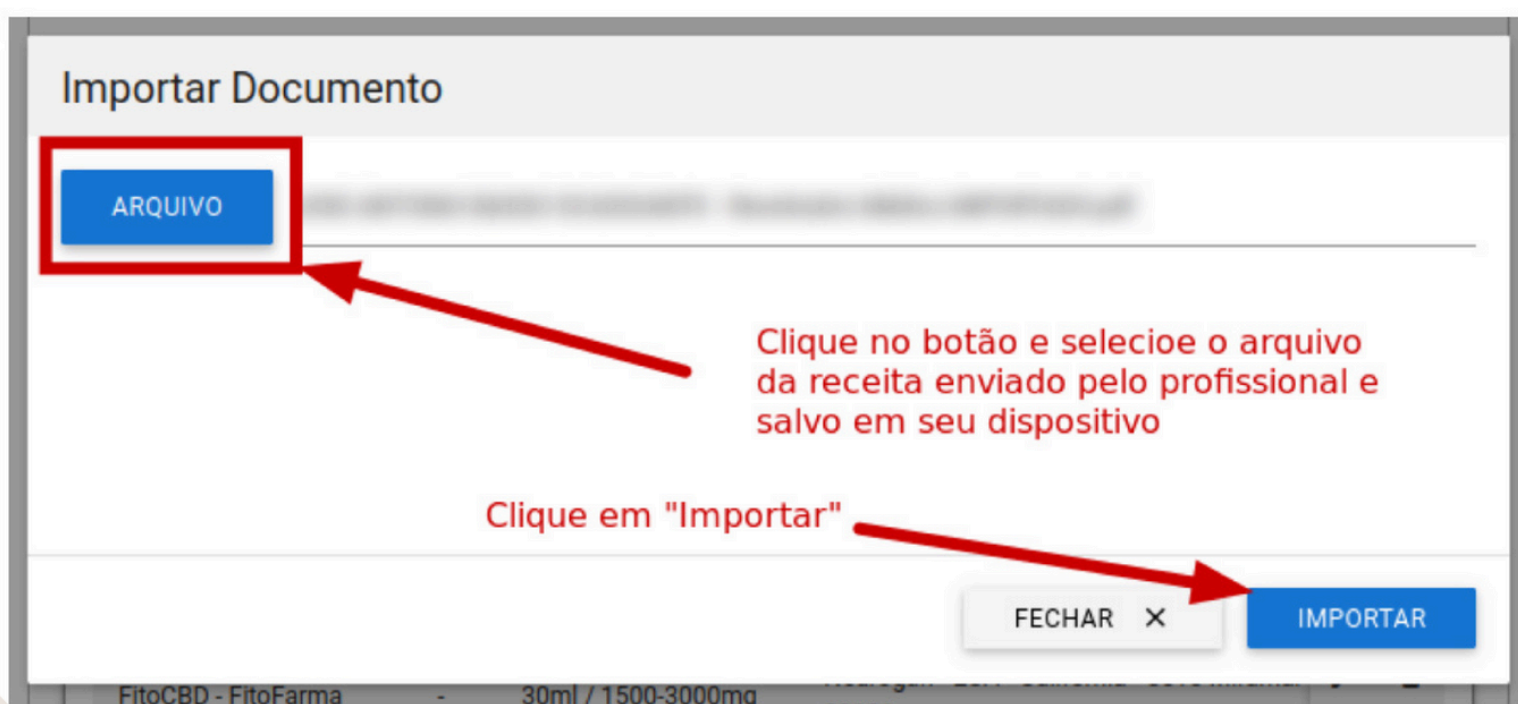
E-mail de Contato

DADOS DO PRESCRITOR ←

Nome do Profissional Legalmente Habilitado *	Nº no Conselho/UF *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Especialidade *	Estado do prescritor *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Município do prescritor *	Telefone fixo do prescritor *	Celular do prescritor
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail para contato *		
<input type="text"/>		

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.

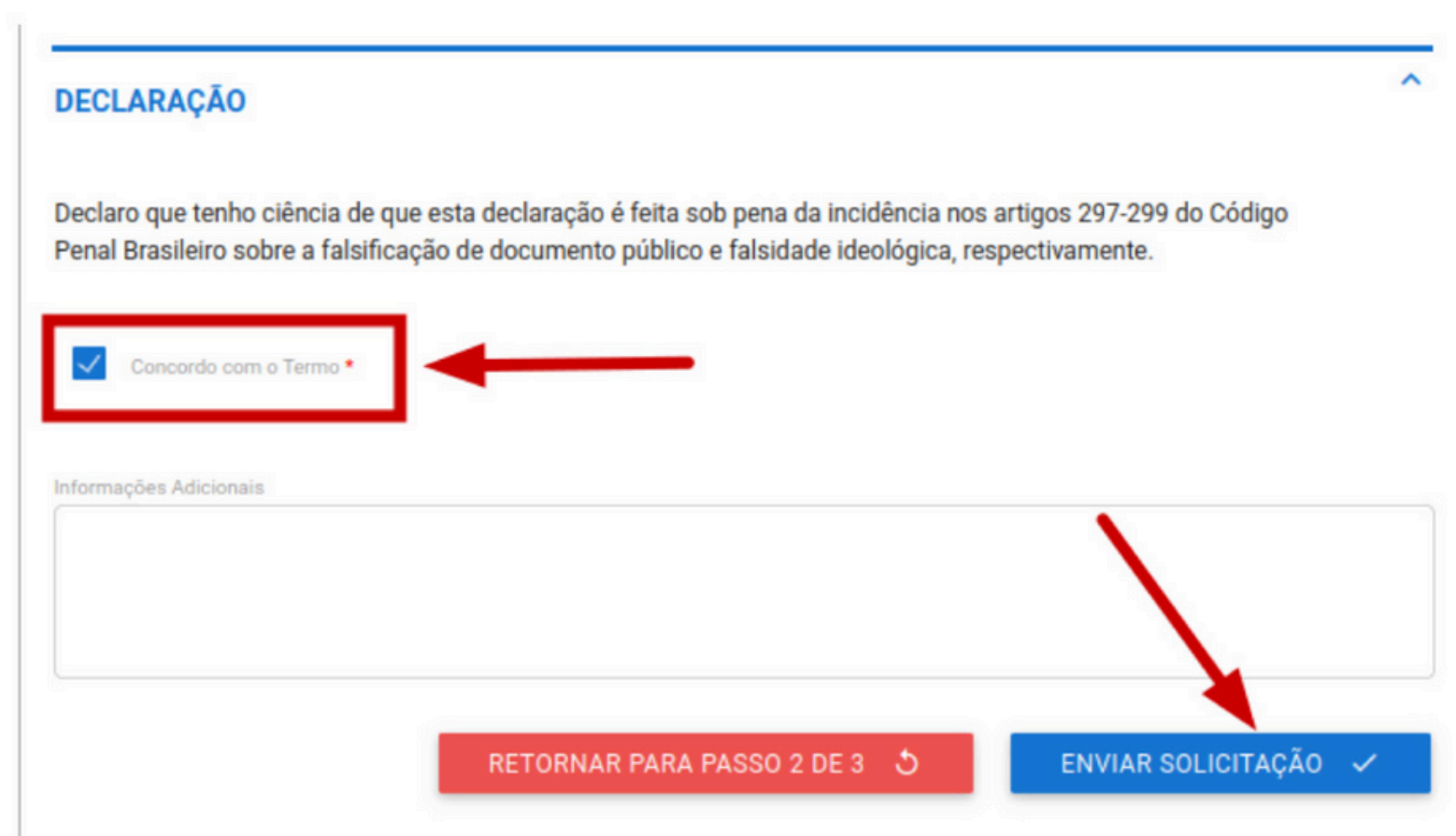
☒ Concorde com a Declaração *

Concorde com a Declaração e prossiga para o próximo passo

RETORNAR PARA PASSO 1 DE 3

PROSSEGUIR PARA PASSO 3 DE 3

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



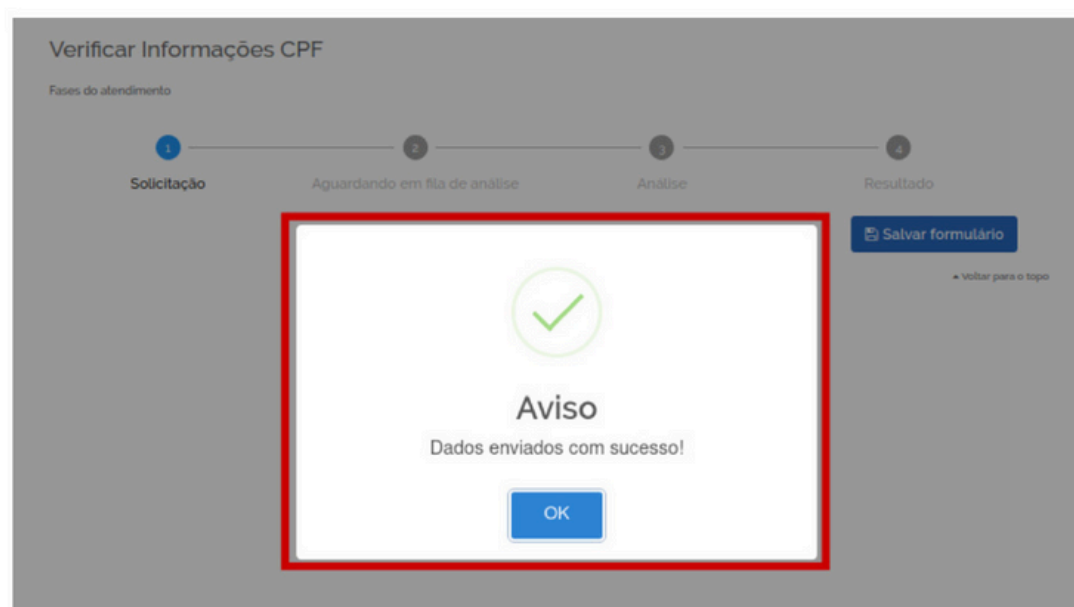
The screenshot shows a web form titled "DECLARAÇÃO" with a blue header bar. Below the title, a paragraph states: "Declaro que tenho ciência de que esta declaração é feita sob pena da incidência nos artigos 297-299 do Código Penal Brasileiro sobre a falsificação de documento público e falsidade ideológica, respectivamente." Below this text is a checkbox labeled "Concordo com o Termo" with a red asterisk, which is highlighted by a red rectangle and a red arrow. Underneath is a section titled "Informações Adicionais" with a large empty text area. At the bottom, there are two buttons: a red button labeled "RETORNAR PARA PASSO 2 DE 3" with a circular arrow icon, and a blue button labeled "ENVIAR SOLICITAÇÃO" with a checkmark icon. A red arrow points to the blue button.

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.**

