

# RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Dr(a). CLAYTON CASARIN CARDOSO**

CRM: 52-1044478 - RJ

Endereço: Rua Professor Santos Moreira, 11, Vargem Pequena, Rio de Janeiro - RJ

Telefone: (21 ) 99658-0492

Cidade: Rio de Janeiro

UF: RJ

Data de Emissão: 12/01/2026

Data de Validade: 11/02/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Nicolas Lopes Cardoso

Endereço:

Sexo: Masculino Idade: 13

1. **PURODIOL** 200mg/ml ----- 60 frascos por ano  
Dar 1,65ml de 8/8h

## 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 CLAYTON CASARIN CARDOSO em 12/01/2026 14:24, 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](https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf)



CFMP-RE-8QV3DRYY

# RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Dr(a). CLAYTON CASARIN CARDOSO**

CRM: 52-1044478 - RJ

Endereço: Rua Professor Santos Moreira, 11, Vargem Pequena, Rio de Janeiro - RJ

Telefone: (21 ) 99658-0492

Cidade: Rio de Janeiro

UF: RJ

Data de Emissão: 12/01/2026

Data de Validade: 11/02/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Nicolas Lopes Cardoso

Endereço:

Sexo: Masculino Idade: 13

1. **PURODIOL** 200mg/ml ----- 60 frascos por ano  
Dar 1,65ml de 8/8h

## 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 CLAYTON CASARIN CARDOSO em 12/01/2026 14:24, 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](https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf)



CFMP-RE-8QV3DRYY