

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). ROSELI CRISTIANE TEODORA

CRM: 52517 - MG

Endereço: Rua Indonésia, 244, Cariru, Ipatinga - MG

Telefone: (31) 99358-1053

Cidade: Ipatinga

UF: MG

Data de Emissão: 09/03/2026

Data de Validade: 08/04/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: CESAR MARQUES BENICIO

Endereço:

1. **NABIX 1500 + 45MG** ----- FR(3)

TOMAR 0,2ML 3 X AO DIA

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 ROSELI CRISTIANE TEODORA em 09/03/2026 15:29, 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/documento>

Acesse o documento em:

https://prescricao.cfm.org.br/documento?_format=application/pdf



CFMP-RE-2GQJW8WJ

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). ROSELI CRISTIANE TEODORA

CRM: 52517 - MG

Endereço: Rua Indonésia, 244, Cariru, Ipatinga - MG

Telefone: (31) 99358-1053

Cidade: Ipatinga

UF: MG

Data de Emissão: 09/03/2026

Data de Validade: 08/04/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: CESAR MARQUES BENICIO

Endereço:

1. **NABIX** 1500 + 45MG ----- FR(3)

TOMAR 0,2ML 3 X AO DIA

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 ROSELI CRISTIANE TEODORA em 09/03/2026 15:29, 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/documento>

Acesse o documento em:

https://prescricao.cfm.org.br/documento?_format=application/pdf



CFMP-RE-2GQJW8WJ