

# RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Dr(a). SERGIO ANTONIO ANTONIUK**

NEUROLOGIA PEDIÁTRICA - RQE nº 1856

CPF: 320.208.729-00 CRM: 6753 - PR

Endereço: Rua Hildebrando Cordeiro, 147, terreo, Campina do Siqueira,  
Curitiba - PR

Telefone: (41) 99990-0823

Cidade: Curitiba

UF: PR

Data de Emissão: 28/04/2026

Data de Validade: 28/05/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

**Paciente:** Pietro Machuca Brandao de Proença Bettega

**Endereço:** Pedro Viriato Parigot de Souza, 3901, apto 74, mossungue, Curitiba - PR

**Sexo:** Masculino **Idade:** 15

1. **PURODIOL 200 MG/ML----- 3 FRASCOS** ---- Usar: 0,13 ml pela manha / 0,08 ml a tarde

## 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 SERGIO ANTONIO ANTONIUK em 28/04/2026 14:29, 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](https://prescricao.cfm.org.br/documento?_format=application/pdf)



CFMP-RE-8FNEWZ3U

# RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Dr(a). SERGIO ANTONIO ANTONIUK**

NEUROLOGIA PEDIÁTRICA - RQE nº 1856

CPF: 320.208.729-00 CRM: 6753 - PR

Endereço: Rua Hildebrando Cordeiro, 147, terreo, Campina do Siqueira,  
Curitiba - PR

Telefone: (41) 99990-0823

Cidade: Curitiba

UF: PR

Data de Emissão: 28/04/2026

Data de Validade: 28/05/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

**Paciente:** Pietro Machuca Brandao de Proença Bettega

**Endereço:** Pedro Viriato Parigot de Souza, 3901, apto 74, mossungue, Curitiba - PR

**Sexo:** Masculino **Idade:** 15

1. **PURODIOL 200 MG/ML----- 3 FRASCOS** ---- Usar: 0,13 ml pela manha / 0,08 ml a tarde

## 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 SERGIO ANTONIO ANTONIUK em 28/04/2026 14:29, 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](https://prescricao.cfm.org.br/documento?_format=application/pdf)



CFMP-RE-8FNEWZ3U