

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). NICOLE ALLEGRAZZI

CRM: 252546 - SP

Endereço: Telemedicina, São José dos Campos - SP

Cidade: São José dos Campos

UF: SP

Data de Emissão: 11/02/2025

Data de Validade: 13/03/2025

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Antônio David Alves

Endereço: (não informado)

1. UNDECILATO DE TESTOSTERONA 250mg/ml ----- 1 ampola

Uso externo. Aplicar IM

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 NICOLE ALLEGRAZZI em 11/02/2025 08:13, 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



CFMUU9arhs

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). NICOLE ALLEGRAZZI

CRM: 252546 - SP

Endereço: Telemedicina, São José dos Campos - SP

Cidade: São José dos Campos

UF: SP

Data de Emissão: 11/02/2025

Data de Validade: 13/03/2025

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Antônio David Alves

Endereço: (não informado)

1. UNDECILATO DE TESTOSTERONA 250mg/ml ----- 1 ampola

Uso externo. Aplicar IM

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 NICOLE ALLEGRAZZI em 11/02/2025 08:13, 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



CFMUU9arhs