

# RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). JONATHAN KELLER

CPF: 077.963.949-93 CRM: 37162 - PR

Endereço: Avenida Winston Churchill, 1654, Capão Raso, Curitiba - PR

Cidade: Curitiba

UF: PR

Data de Emissão: 01/06/2026

Data de Validade: 01/07/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: LUIS OTAVIO KOHNTOPP

Endereço:

Sexo: Não Informado

### 1. V0

PELA MANHÃ JUNTO DA PRIMEIRA REFEIÇÃO

1. Berberina 400mg + Citrato de Tamoxifeno 15mg + Tadalafil 5mg + Nattokinase 100mg + Selênio 200mcg + Metilcobalamina 500mcg + Saw palmetto 320mg + Pygeum africanum 200mg ( 90 DOSES )

2. Vit. D 4000 ui + Vit A 4000 ui + Vit E 400 ui + Vit k2mk7 150mcg ( 90 DOSES - capsulas lipofílicas )

AO ACORDAR COM 1 XICARA DE CAFÉ PURO

3. Oximetolona 50mg (60 doses)

CONFORME PRESCRIÇÃO

4. ANASTROZOL 0,5MG (60 DOSES)

## 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 JONATHAN KELLER em 01/06/2026 11:19, 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-75BMPD7Y

# RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Dr(a). JONATHAN KELLER**

CPF: 077.963.949-93 CRM: 37162 - PR

Endereço: Avenida Winston Churchill, 1654, Capão Raso, Curitiba - PR

Cidade: Curitiba

UF: PR

Data de Emissão: 01/06/2026

Data de Validade: 01/07/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: LUIS OTAVIO KOHNTOPP

Endereço:

Sexo: Não Informado

### 1. V0

PELA MANHÃ JUNTO DA PRIMEIRA REFEIÇÃO

1. Berberina 400mg + Citrato de Tamoxifeno 15mg + Tadalafil 5mg + Nattokinase 100mg + Selênio 200mcg + Metilcobalamina 500mcg + Saw palmetto 320mg + Pygeum africanum 200mg ( 90 DOSES )

2. Vit. D 4000 ui + Vit A 4000 ui + Vit E 400 ui + Vit k2mk7 150mcg ( 90 DOSES - capsulas lipofílicas )

AO ACORDAR COM 1 XICARA DE CAFÉ PURO

3. Oximetolona 50mg (60 doses)

CONFORME PRESCRIÇÃO

4. ANASTROZOL 0,5MG (60 DOSES)

## 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 JONATHAN KELLER em 01/06/2026 11:19, 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-75BMPD7Y