

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

2º VIA



UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO NACOES
R Israel, 205 - Nações
CEP: 88338270 - BALNEARIO CAMBORIU - SC
Fone: (47) 3267-7136

Identificação:
4328-8276773-5

Código:
f222aa



Paciente: 371694 - Bruna dos Santos Homem
Endereço: Desconhecido, Nº 0 - Desconhecido - CIDADE NÃO DEFINIDA/ND
Profissional: NADYEGGI TENCA DA SILVA TRAGHETTA CRM-SC : 32969

Prescrição

USO INTERNO

- 1- AZITROMICINA - 500 MG.....COMP.
TOMAR 01 COMP. DIA, POR 5 DIAS.
- 2- DAPIRONA - 500MGCOMP
TOMAR 01 COMP CADA 6 HORAS POR 5 DIAS, SE FEBRE
- 3- IBUPROFENO 600 MG.....COMP
TOMAR 01 COMP CADA 8 HORAS PR 5 DIAS
- 4- LORATADINA - 10 MG.....COMP.
TOMAR 01 COMP. A CADA DIA, POR 10 DIAS.
- 5- PREDNISONA - 20 MG.....COMP.
TOMAR 01 COMP. AO DIA, POR 5 DIAS.
- 6 - CICLOBENZAPRINA 10 MG.....COMP.
TOMAR 01 COMP. AO DIA, SEMPR PELA NOITE, POR 10 DIAS. SE DOR NO CORPO.
- 7 - PLASIL - 10 MG.....COMP.
TOMAR 01 COMP. A CADA 8 HS, SE NÁUSEA.

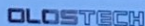
Data: 02/03/2023

Dra. Nadyeggi T. S. Traghetta
Médica
CRM/SC 32969

Dr^a Nadyeggi Tenca Da Silva Traghetta - CRM/SC: 32969

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL	
Nome: _____	Org. Emissor: _____		
Ident.: _____	Endereço: _____		
Cidade: _____ UF: _____	Ass. do Farmacêutico _____		
Telefone: _____	Data ____/____/____		

O presente documento pode ser validado pelo QR Code ou no site: <https://www.olostech.com.br/portaldocumentos>



Atendimento de Urgência e Emergência - Impressão em: 02/03/2023 12:15