



ESF I JOAO ALVES DE SOUZA

Emitido por MARIA DE LOURDES FERNANDES em: 19/09/2022 13:56 AMT | CELK Saúde v3.1.148.1 - CELK SISTEMAS

Receituário

Dados do Paciente

Nome: ARIDES RODRIGUES DE SOUZA

Nome Social:

Idade: 54 Anos e 6 Meses

Endereço: RUA SANTOS DUMONT, 030, CENTRO, ALTO PARAGUAI - MT



0000370437

BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO 20 UNI UNIÃO QUIMICA

VIA ORAL

Quantidade Prescrita: 20 COMPRIMIDO(S)

Posologia: TOMAR 2 CP VO DE 8/8/HS

DOM PERIDONA 10 MG

VIA ORAL

Quantidade Prescrita: 20 COMPRIMIDO(S)

Posologia: TOMAR 1 CP VO 3 X AO DIA

OLEO MINERAL

VIA ORAL

Quantidade Prescrita: 2 FRASCO(S)

Posologia: TOMAR 10 ML VO PELA MANHA

PROBIATOP SACHE 15 UN FQM

VIA ORAL

Quantidade Prescrita: 30 COMPRIMIDO(S)

Posologia: TOMAR 1 SACHE EM AGUA 1 X AO DIA

*Minilax uso Retal
aplicar via Retal de 2/2 dias.*

04x

Maria de Lourdes Fernandes
RMS 5100401-MT



MARIA DE LOURDES FERNANDES

CRM/MT: 5100401

Data: 19/09/2022

RUA TIRADENTES, S/N - CENTRO - CEP 78410-000
ALTO PARAGUAI - MT



Autenticado com senha por RENATA MILANELLO DOS SANTOS - NIVEL SUPERIOR ASSISTENCIAL /
SAF - 17/10/2022 às 13:47:08.
Documento Nº: 4900832-8082 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=4900832-8082>



SESCAP2022198207A