



SECRETARIA DE
PETROLINA
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECEITUÁRIO

UNIDADE DE SAÚDE:

UBS

NOME: Nome Paciente REGISTRO Nº: _____

R//

USO ORAL

• DAPIRONA 500 MG _____ 10 COMP
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 06/06 HORAS SE DOR OU FEBRE (TAX \geq 37,8 °C)

• DEXCLOFENIRAMINA 2MG/5ML _____ 01
FRASCO
TOMAR 05 ML DE 08/08 HORAS POR 05 DIAS

USO NASAL

- SF 0,9% + SERINGA 20 ML _____ 01
UNIDADE
ASPIRAR O SORO COM A SERINGA, RETIRAR A AGULHA E INJETAR EM CADA NARINA (SEM TAPAR A OUTRA), ESTANDO COM A BOCA ABERTA, TRÊS VEZES AO DIA
GUARDAR O SORO NA GELADEIRA E LAVAR O MATERIAL COM ÁGUA E SABÃO

USO BUCAL

- FLOGORAL _____ 01

UNIDADE

USAR 03 VEZES AO DIA

DATA: ____ / ____ / 2022

(ASSINATURA E CARIMBO)

TELEFONES ÚTEIS

SEC. SAÚDE
3866 8550

HDM / IMIP
3232-9500

COAS
3866-8579

CEREST
3862-1238

HOSPITAL
UNIVERSITÁRIO
2101-6500

FARMÁCIA
POPULAR
3864-2367
3867-3232

VIGILÂNCIA
EPIDEMIOLÓGICA
3866-8559

SAMU
192

CAPS AD
3862-3677

POLICLÍNICA
3863-4930

VIGILÂNCIA
SANITÁRIA
3864-2738

DISK DENGUE
3861-5007

ZOONOSES
3867-4774