



SECRETARIA DE
PETROLINA
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECEITUÁRIO

MRPA

UNIDADE DE

DATA

PA MANHÃ

PA NOITE

NOME: _____

JOSEFA SOUZA SILVA

Nome Paciente

DATA: ____ / ____ / ____

(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