

RECEITUÁRIO

NOME: Darcio Pagia No Ho

Encominho paciente com quadro de seno veno bilateral, com osteoantrose de joetho esquendo, mais acentuado no compartimento medial.

Solicito acompanhamento para avalgesia e fontalecimento muscular.

5

DATA /

ASSINATURA E CARIMBO

Av. John Boyd Dunlop, s/n° - Jardim Ipaussurama - CEP 13060-904 - Campinas - SP - PABX (19) 3343-8600 www.hospitaldapuc-campinas.com.br