

REDEFINIR SENHA

Email

ENVIAR

[Retornar para Login](#)

SIGN IN TO MED.ORGANIZER

Email

Password

Forgot Password?

LOGIN

Or

g+ Login with Google

[Create a new account](#)

CREATE YOUR ACCOUNT

First name

Email

Password

Confirm password

Create new account

Already have an account? [Sign in](#)



Hoje


Abril 2023

Mês

Semana

Dia

Lista

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb
						



Notificação



Notificação



Notificação





Novo Medicamento



Nome

Cancelar

Salvar



Medicamentos p/ Compra

Medicamento	Qtde	Selecionar
Antialérgico	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Analgésico	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Colírio	1	<input type="checkbox"/>
Pomada	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Vitamia	1	<input checked="" type="checkbox"/>

Modelo SMS p/ Farmácia

Medicamentos:

Antialérgico

Analgésico

Colírio

Pomada

Vitamia

Endereço de Entrega:

R. Michael Doe, 20 Centro - Belo Horizonte

Método de Pagamento: PIX

Copiar



Upload de receitas médicas

×

Clique aqui para realizar o upload

ou

Escolher arquivos

Nenhum arquivo escolhido

- ⚠

Notificação

×
- ⚠

Notificação

×
- ⚠

Notificação

×





Prescrição

Data Cons.	12/11/23
Médico	Dr. Joao
Medicamento	Antialérgico
Progresso	0%
Status	Done
Vezes	1
Frequência	Semanal
Qtde	1
Dosagem	Comprimido
Duração	20 dias
Instruções Adicionais	

Agenda Medicação

Gerar Agenda

#	Data Cons.	Status	
1	12/11/23	Done	<div>Excluir</div>
2	11/11/23	Done	<div>Excluir</div>



Cons. c/ Otorrino



Tipo	Consulta	Médico	Dr. João
Data hora	11/09/23	Clinica/ Lab.	Salutar Médica
Status	Realizado	Local	R. Xpto N.1
Notas	Documentos	Consulta Principal:—	

Prescrições

Medicamento	Progresso	Status	Veze	Frequência	Qtde	Dosagem	Duração	Instruções	Adicionais
Antialérgico	0%	Done	1	Semanal	1	Comprimido	20 dias	..	<button>Ver</button>
Analgésico	0%	Done	1	Diária	1	Comprimido	10 dias	..	<button>Ver</button>

Exames

Nome	Data Cons.	Status	Instruções	Adicionais	Clinica/Lab.	Localização
Ex. Sangue	12/11/23	Realizado	..		Sao Cristovão	R. Xpto n3

Documentos

- [Receitas.pdf](#)
- [Solicitação-de_exam](#)

Fechar



Upload de Exames Médicos

×

Clique aqui para realizar o upload

ou

Escolher arquivos

Nenhum arquivo escolhido

- ⚠

Notificação

×
- ⚠

Notificação

×
- ⚠

Notificação

×





Pacientes

Dados pessoais

Nome completo

Nome completo

Identidade

000.0000.00000

CPF

000.000.00

Data de Nascimento

00/00/0000

Gênero

gênero

Email

Email@email

Endereço

Endereço

Endereço

Endereço

Endereço

- ⚠

Notificação

×
- ⚠

Notificação

×
- ⚠

Notificação

×



Prescrições

Medicamento	Progresso	Status	Vezes	Frequência	Qtde	Dosagem	Duração	Instruções	Adicionais	Data Cons.	Médico	
Antialérgico	0%	Done	1	Semanal	1	Comprimido	20 dias	..		12/11/23	Dr. Joao	<button>Ver</button>
Analgésico	0%	Done	1	Diária	1	Comprimido	10 dias	..		11/11/23	Dr. Joao	<button>Ver</button>



Novo Agendamento



Nome

Cons. Otorrino

Tipo

Consulta



Data hora

11/09/23

Status

Realizado



Notas

...

Medico:

Dr. Joao



Clinica:

Salutar Médica



Documentos



Upload

Cancelar

Salvar





Clinicas / Laboratórios



- Notificação
- Notificação
- Notificação

Nova Clinica / Laboratorio

Nome :

Telefone :

Celular :

Email :

Url :

Chave Pix :

Localização :

Salvar

ID	NOME	TELEFONE	CELULAR	IOCALIZAÇÃO	AÇOES
					<div><div></div><div></div></div>



Medicos

Novo médico

Nome

Nome

Especialidade

Especialidade

Telefone

(00) 00000.000

Endereço

endereço

Valor

500,00

Confirm

Cancel



Notificação



Notificação



Notificação

