



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Nome:	Reg.:
Unid. De Saúde:	Clínica <input type="checkbox"/> Ambulatório <input type="checkbox"/> Emergência

Uso Oral:

1- Paracetamol 500 mg _____ 20 cps

Tomar 1 comprimido de 6 x 6 horas se febre ou dor.

2- Ondansetrona 8mg _____ 10 cps

Tomar 1 comprimido de 8x8 horas se náuseas.

3- Soro Oral de Reidratação _____ 3 unidades/sachês

Diluir 1 sachê em 1 litro de água filtrada ou fervida.

Beber à vontade, durante o dia, alternando com outros líquidos

"O FUMO FAZ MAL À SUA SAÚDE E À DOS OUTROS"

Data:
/ /

Assinatura e Carimbo

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE	RECEITUÁRIO (Cópia)
Nome:	Reg.:
Unid. De Saúde:	Clínica <input type="checkbox"/> Ambulatório <input type="checkbox"/> Emergência

Uso Oral:

1- Paracetamol 500 mg _____ 20 cps

Tomar 1 comprimido de 6 x 6 horas se febre ou dor.

2- Ondansetrona 8mg _____ 10 cps

Tomar 1 comprimido de 8x8 horas se náuseas.

3- Soro Oral de Reidratação _____ 3 unidades/sachês

Diluir 1 sachê em 1 litro de água filtrada ou fervida.

Beber à vontade, durante o dia, alternando com outros líquidos

"O FUMO FAZ MAL À SUA SAÚDE E À DOS OUTROS"

Data:
/ /

Assinatura e Carimbo