



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 cp
tomar 1 comprimido de 6 x 6 horas se febre ou dor.

2- Loratadina 10 mg _____ 10 cp
tomar 1 comprimido à noite por 10 dias.

3-Cloreto de Sódio solução nasal _____ 1 frasco
pingar 5 gota em cada narina 3 vezes ao dia.

"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

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

Uso Oral:

1-Paracetamol 500 mg _____ 20 cp
tomar 1 comprimido de 6 x 6 horas se febre ou dor.

2- Loratadina 10 mg _____ 10 cp
tomar 1 comprimido à noite por 10 dias.

3-Cloreto de Sódio solução nasal _____ 1 frasco
pingar 5 gota em cada narina 3 vezes ao dia.

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

Data:
/ /

Assinatura e Carimbo