



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Nome:	Reg.:
Unid. De Saúde: Cssam 02	Clínica <input type="checkbox"/> Ambulatório <input type="checkbox"/> Emergência

USO ORAL CONTÍNUO:

1 - SULFATO FERROSO 40MG _____ 30 COMPRIMIDOS
Tomar 1 hora antes do almoço.

2 – ÁCIDO FÓLICO 0,2MG/ML _____ 03 FRASCOS
Tomar 60 gota diariamente

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: Cssam 02	Clínica <input type="checkbox"/> Ambulatório <input type="checkbox"/> Emergência

USO ORAL CONTÍNUO:

1 - SULFATO FERROSO 40MG _____ 30 COMPRIMIDOS
Tomar 1 hora antes do almoço.

2 – ÁCIDO FÓLICO 0,2MG/ML _____ 03 FRASCOS
Tomar 60 gota diariamente

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

Data: / /	Assinatura e Carimbo
--------------	----------------------