



PRESCRIÇÃO MÉDICA

R_x

PARA

Sintomáticos Gestante

Utilizar

- ☐ SIM ☐ NÃO
1. Paracetamol 750mg 1 caixa
Uso: Ingerir, via oral, 1 comprimido de 6/6h se dor ou febre (temperatura axilar maior que 37,8°C)
- ☐ SIM ☐ NÃO
2. Cetirizina 10mg 1 caixa
Uso: Ingerir, via oral, 1 comprimido, 1x ao dia se prurido/coceira nos olhos, ouvidos, garganta ou coriza.
- ☐ SIM ☐ NÃO
3. Ondansetrona 8mg 1 frasco
Uso: Ingerir, via oral, 1 comprimido via sublingual de 8/8h antes das refeições se náusea ou vômito
- ☐ SIM ☐ NÃO
4. Saccharomyces Boulardii 200mg 1 caixa
Uso: Ingerir, via oral, 1 cápsula de 12/12h por 3 dias se diarreia
- ☐ SIM ☐ NÃO
5. Budesonida 32mcg/jato 1 caixa
Uso: Aplicar 2 jatos em cada narina por 7 dias, de 12/12h se coriza
- ☐ SIM ☐ NÃO
6. Salbutamol 100mcg/jato 1 caixa
Uso: Aplicar 8 jatos/puffs de 8/8h por via oral, se falta de ar.

____/____/____



GOVERNO
DO TRABALHO
E DO PROGRESSO