



PRESCRIÇÃO MÉDICA

R_x

PARA

Gastroenterite Adulto

Utilizar

- ☐ SIM ☐ NÃO
1. Paracetamol + fenilefrina + carbinoxamina (800mg + 20mg + 4mg) 1 caixa
Uso: Ingerir, via oral, 1 comprimido de cada cor, de 8/8h por __ dias.
- ☐ SIM ☐ NÃO
2. Prednisolona 20mg 1 caixa
Uso: Ingerir, via oral, 1 comprimido, pela manhã por ____ dias
- ☐ SIM ☐ NÃO
3. Metoclopramida 10mg 1 frasco
Uso: ingerir 1 comprimido, via oral, 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. De preferência em jejum ou 30min antes da refeição
- ☐ SIM ☐ NÃO
5. Escopolamina 20mg 1 caixa
Uso: Ingerir, via oral, 1 comprimido de 8/8h se dor abdominal
- ☐ SIM ☐ NÃO
5. Tropinal® 1 caixa
Uso: Ingerir, via oral, 1 comprimido de 8/8h se dor abdominal
- ☐ SIM ☐ NÃO
6. Soro de Reidratação Oral 5 sachês
Uso: Diluir 1 sachê em 1 litro de água e ingerir 200ml após vômito ou diarreia, armazenar na geladeira.

___/___/___



GOVERNO
DO TRABALHO
E DO PROGRESSO