

## DADOS PESSOAIS

**Data de nasc.:** 01/01/1984

**Sexo:** Masculino

**Telefone residencial:** (28) 99901-2408

**Celular:** (28) 99901-2408

**Paciente cadastrado em:** 11/04/2017 às 17:37

**Última consulta:** 19/04/2017 às 15:54

**Número total de consultas:** 1

## DADOS COMPLEMENTARES

20/04/2017

09:00

Consulta realizada por Erivelton

## Anamnese

### Queixa principal:

Dor de Cabeça

## Prescrições

### Prescrição - 19/04/2017

Dipirona 1g Comprimido (4un) ..... 1un  
8h/8h

ibuprofeno

Voltaren 25mg/mL Solução injetável (5un de 3mL) ..... 1un  
1 vez

### Prescrição - 19/04/2017

Ibuprofeno 20mg/mL Suspensão oral (1un de 100mL) ..... 1un  
20 gotas pode uma semana

## Atestados

### Atestado - 19/04/2017

Atesto para os devidos fins a pedido do interessado que **KLEYTON BARCELOS RANGEL DE OLIVEIRA**, foi submetido à consulta médica nesta data.

Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades laborativas por um período de **3 dias** a partir desta data.

## Imagens e anexos