

RECEITUÁRIO

Gustavo Cavalcante Macedo - CRM 21017 CE

Nome: DIRCEU FERNANDES

CPF: Não há CPF cadastrado

Data e hora: 11/04/2022 - 10:24:49

PCR para COVID-19

Conforme formulário anexo.

Solicitação de Exame PCR para SARS-CoV-2 (CORONAVÍRUS / COVID-19)

Caro Prestador/Doutor, favor responder todos os questionamentos abaixo.

Obs: o questionário deve ser preenchido pelo médico solicitante, sendo obrigatório assinatura digital do mesmo.

1. Paciente está com Síndrome Gripal?

☒ Sim

☐ Não

2. O Paciente se enquadra na definição de caso suspeito ou provável de doença pelo COVID-19?

☒ Sim

☐ Não

3. Solicitação de exame após contato com caso confirmado de COVID-19?

☒ Sim

☐ Não

4. Já foi realizado algum exame anteriormente

RT-PCR

☐ Sim

☒ Não

Qual o resultado do exame?

☐ Positivo

☐ Negativo

Se o resultado for negativo, quando foi realizado o exame?

☐ Há mais de uma semana



RECEITA DIGITAL MEMED

Endereço: Alameda Vicente Pinzon, 54 - 12 andar - Vila Olímpia, São Paulo - SP, 04547-130

Assinado digitalmente por **Gustavo Cavalcante Macedo - CRM 21017 CE**

Token: **LLHuoT** - Código de desbloqueio: **9688**

Docway - Alameda Vicente Pinzon, 54 - 12 andar - Vila Olímpia, São Paulo - SP, 04547-130 - (11) 4200-0141

Para mais informações: <https://prescricaoeletronica.cfm.org.br>

Para validar a assinatura médica: <https://assinaturadigital.iti.gov.br>

*Para validar assinatura deste documento, acesse <https://validador.memed.com.br> | Token: LLHuoT

RECEITUÁRIO

Gustavo Cavalcante Macedo - CRM 21017 CE

Nome: DIRCEU FERNANDES

CPF: Não há CPF cadastrado

Data e hora: 11/04/2022 - 10:24:49

() Há menos de uma semana

Sorologia

() Sim

(X) Não

Qual o resultado do exame?

() Positivo

() Negativo

Se o resultado for negativo, quando foi realizado o exame?

() Há mais de uma semana

() Há menos de uma semana

1. **Dipirona 1g**, Comprimido (4un) Prati Donaduzzi 1 embalagem
Dipirona 1g

Tomar 1 comprimido via oral até de 6 em 6 horas, se necessário.

2. **Cloridrato de bromexina 8mg/5mL**, Xarope
TOMAR 5 ML DE 8 EM 8 HORAS SE TOSSE

3. **Decongex plus**, Comprimido revestido de liberação controlada 1 embalagem
(12un) Aché
Cloridrato de fenilefrina 15mg + Maleato de bronfeniramina 12mg
tomar 1 cp de 12 em 12 horas se coriza

4. **Strepsils 8,75mg**, Pastilha (4un) Reckitt Benckiser 1 embalagem
Flurbiprofeno sódico 8,75mg
usar até de 6 em 6 horas se dor em orofaringe



RECEITA DIGITAL MEMED

Endereço: Alameda Vicente Pinzon, 54 - 12 andar - Vila Olímpia, São Paulo - SP, 04547-130

Assinado digitalmente por **Gustavo Cavalcante Macedo - CRM 21017 CE**

Token: **LLHuoT** - Código de desbloqueio: **9688**

Docway - Alameda Vicente Pinzon, 54 - 12 andar - Vila Olímpia, São Paulo - SP, 04547-130 - (11) 4200-0141

Para mais informações: <https://prescricaoeletronica.cfm.org.br>

Para validar a assinatura médica: <https://assinaturadigital.iti.gov.br>

*Para validar assinatura deste documento, acesse <https://validador.memed.com.br> | Token: LLHuoT

RECEITUÁRIO

Gustavo Cavalcante Macedo - CRM 21017 CE

Nome: DIRCEU FERNANDES

CPF: Não há CPF cadastrado

Data e hora: 11/04/2022 - 10:24:49

SARS-CoV-2 PCR TUSS: 40314618

SOLICITO RT-PCR PARA COVID-19
PACIENTE REFERE QUE HÁ 3 DIAS APRESENTA QUADRO DE MIALGIA, CEFALEIA,
DOR EM OROFARINGE, RINORREIA E TOSSE
REALIZAR COM PELO MENOS 3 DIAS DE SINTOMAS



RECEITA DIGITAL MEMED
Endereço: Alameda Vicente Pinzon, 54 - 12 andar - Vila Olímpia, São Paulo - SP, 04547-130
Assinado digitalmente por **Gustavo Cavalcante Macedo - CRM 21017 CE**
Token: **LLHuoT** - Código de desbloqueio: **9688**

Docway - Alameda Vicente Pinzon, 54 - 12 andar - Vila Olímpia, São Paulo - SP, 04547-130 - (11) 4200-0141
Para mais informações: <https://prescricaoeletronica.cfm.org.br>
Para validar a assinatura médica: <https://assinaturadigital.iti.gov.br>

*Para validar assinatura deste documento, acesse <https://validador.memed.com.br> | Token: LLHuoT