

## RECEITUÁRIO SIMPLES

HOME CARE CENTER

Data de Emissão: 01/04/2023

Endereço: Rua 55, de 1170/1171 ao fim, Setor Aeroporto, Goiânia - GO

Dr.(a) EVELLYN DE ANDRADE PULLIG

CRM: 27916 - GO

Paciente: DARLON FERREIRA ANTUNES

Prescrição:

Data de Validade: 01/05/2023

1. **Solução salina hipertônica NaCl 3%** ----- 1 frasco

ou

2 colheres de chá de sal de mesa + 1 xícara de água morna.

Embeber gaze em solução após ser cortada em "Y" e colocar em volta da traqueostomia, aplicando na pele ao redor do tubo por 5-10 minutos, até 4 vezes/dia.

2. **Hidrocortisona creme 10mg/g** ----- 1 tubo

Aplicar uma fina camada em região de TQT, usando quantidade suficiente para cobrir toda a área afetada, 3x/dia até que ocorra melhora da lesão.



### Receituário Simples

Receituário Simples assinado digitalmente por Dr.(a) EVELLYN DE ANDRADE PULLIG

em 01/04/2023 20:11, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Resolução CFM nº 2.299/2021.

A assinatura digital deste documento poderá ser verificada em <https://assinaturadigital.iti.gov.br>

Farmacêutico, realize a dispensação em <https://prescricao.cfm.org.br/consultar-documentos>

Acesse o documento digital em: <http://prescricao.cfm.org.br/api/consulta-documento?sw=CFMDmFSbkA>



Código: CFMDmFSbkA