



Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal  
Subsecretaria de Atenção Primária à Saúde  
Diretoria de Atenção Primária à Saúde  
Coordenação de Pneumologia



## RELATÓRIO MÉDICO

Relato junto à Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal (SES/DF) que o Sr. (a)

\_\_\_\_\_ está em acompanhamento  
clínico no ambulatório de Pneumologia do HRG, sendo portador(a) de **DPOC** – Doença Pulmonar  
Obstrutiva Crônica – CID 10: ( ) J44.0, ( ) J44.1, ~~(X)~~ J44.8, ( ) J44.9 há pelo menos \_\_\_\_\_ anos e vem  
usando diariamente os seguintes medicamentos: \_\_\_\_\_.

Apesar dessas medicações, mantém dispnéia MRC grau \_\_\_\_\_ e apresentou \_\_\_\_\_ exacerbação nos  
últimos 12 meses.

Solicito assim a introdução das seguintes medicações via inalatória contínua conforme receita  
médica em anexo: ( ) Brometo de Tiotrópio 2,5mcg/dose ( ) Salmeterol/Fluticasona 50/500mcg/dose  
( ) Formoterol/Budesonida 12/400mcg ( ) Formoterol 12 mcg

Brasília/DF, \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Carimbar e assinar o staff responsável**