



Unidade: _____ Clínica: _____

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

NIP: _____ Posto/Graduação: _____ OM: _____

Sexo: ☐ M ☐ F DUM: _____ Peso: _____ Altura: _____ Data de Nasc.: ____/____/____

Telefone: _____ E-mail: _____

INDICAÇÃO CLÍNICA

TRATAMENTO

Tipo de vacina: _____

Via: _____ Doses: ____/____ dias _____ Série

	DOSES	DATA
1ª dose	0,1 ml	
2ª dose	0,2 ml	
3ª dose	0,3ml	
4ª dose	0,4 ml	
5ª dose	0,5 ml	
6ª dose	0,5 ml	
7ª dose	0,5 ml	
8ª dose	0,5 ml	
9ª dose	0,5 ml	
10ª dose	0,5 ml	

OBS: TRAZER ESTA PRESCRIÇÃO NA PRÓXIMA CONSULTA.

Data

Assinatura/Carimbo do Prescritor

ORIENTAÇÕES PARA A APLICAÇÃO

ATENÇÃO: O frasco de imunoterápico deverá ser conservado em local fresco, ou em geladeira, sem jamais congelar.

- 1 Lavar as mãos;
- 2 Separar o material: 1 seringa de 1ml, 1 agulha tamanho 10x5, álcool a 70% e algodão;
- 3 Retirar o frasco da geladeira;
- 4 Agitar o frasco, fazendo movimentos circulares, para homogenizar a substância;
- 5 Limpar a tampa do frasco com álcool a 70%;
- 6 Conectar a agulha na seringa e introduzi-la na tampa de borracha;
- 7 Extrair do frasco a quantidade de imunoterápico prescrito pelo médico, retirando as bolhas de ar que permanecerem na seringa;
- 8 Repuxar uma porção da pele, utilizando o dedo polegar e o indicador (como se fosse beliscar);
- 9 Introduzir toda a agulha verticalmente, na área entre os dedos, para aplicar a dose do imunoterápico por via subcutânea profunda;
- 10 Desprezar as agulhas em recipiente rígido e com tampa; e
- 11 Levar ao conhecimento do médico qualquer reação local considerada forte.