**RECEITUARIO**

Nome: {{nome\_paciente}}  
Data de nascimento: {{data\_nascimento}} ({{idade}} anos)  
Sexo: {{sexo}}  
CNS: {{cns}} (apenas avisar que CNS não registrado no PEC)

1. {{medicamentos[0].nome}} -------------------------------- {{medicamentos[0].quantidade}} COMPRIMIDOS
   1. {{medicamentos[0].instrucoes[0]}}
   2. {{medicamentos[0].instrucoes[1]}}
2. {{medicamentos[1].nome}} ---------------- {{medicamentos[1].quantidade}} COMPRIMIDOS
   1. TOMAR 01 COMPRIMIDO AS 06 DA MANHÃ.

Atalaia do Norte - AM, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROFISSIONAL

ATENÇÃO PRIMÁRIA A SÁUDE – ATALAIA DO NORTE – AM

**HIPERDIA – INFORMAÇÃO**

Tratamento para Hipertensão – ultima atualização – ({{ultima\_atualizacao}}).