

FOLHA DE PRESCRIÇÃO



TÉCNICO

Montagem:	
Conferência:	
Embalagem:	

Nome do	Paciente:_																						
Prontuário:Leito:					_ Posto	Posto: Código do Posto:																	
Data:	//_	H	lora:	Hipótes	e Diagno	osticada	:																
Assinatu	ra do Farma	cêutico																					
Quant.	DDECCDICÃO.											Hor	ário	da	Med	Obs. da F	armá	cia					
Atend.	PRESCRIÇÃO								14	16	18	20	22	24	02	04	06	08	10	12			
	4																						
																		-	-				
																		-					
																		+					
MA	TERIAL	SOLIC.	ATEN.	MATERIAL	SOLIC.	ATEN.	MATERIAL	SC	LIC.	ATEN		M	ATER	IAL		SOL	IC. A	TEN.		MA	TERIAL	SOLIC.	ATEN.
ABOCATH N° 16				SERINGA 01ml			SCALP N° 17				A	AGULHA 13 x 4,5							ESPARADRAPO (cm)				
ABOCATH N° 18				SERINGA 03ml			SCALP N° 19				AGULHA 20 x 5,5								ALGODÃO (bolas)				
ABOCATH N° 20				SERINGA 05ml			SCALP N° 21				A	AGULHA 25 x 7							ÁLCOOL 70% (ml)				
ABOCATH N° 22				SERINGA 10ml			SCALP N° 23				A	AGULHA 25 x 8							ÁGUA DESTIL. 10 ml				
ABOCA	ABOCATH N° 24			SERINGA 20ml			SCALP N° 25			AGULHA 40 x 12 ELET							TRO	DOS					