



FOLHA DE PRESCRIÇÃO

FUNEPU
DIRETORIA DE ENFERMAGEM

TÉCNICO

Montagem

Conferência

Embalagem

Nome do Paciente

Registro Geral

Leito

Posto

Código do Posto

Data

Hora

Diagnóstico

Ass. Farmacêutico

Prescrição

Via

Horário de Medicação

Observação da Farmácia

14 16 18 20 22 24 02 04 06 08 10 12