

Receituário Controle Especial

CNS: 700505737252558

Paciente: Deolinda Marcela Braga dos Santos

Atendimento: 2079573

USO ORAL

1 - TYLENOL 200mg/ml gts ----- 01FR
DAR 17 gts DE 6/6hrs SE DOR OU FEBRE

2 - ALIVIUM 100mg/ml ----- 01FR
DAR 17 gts DE 8/8hrs POR 5 DIAS

3 - ESPASMO FLATOL gts ----- 01FR
DAR 17 gts DE 8/8hrs SE DOR ABDOMINAL

4 - ENTEROGERMINA PED ----- 01C
AGITAR E TOMAR 1 FLAC DE 12/12hrs POR 5 DIAS

5 - DRAMIN B6 OU BROMOPRIDA gts ----- 01FR
DAR 17 gts DE 8/8hrs SE NÁUSEAS OU VÔMITOS

6 - SRO ----- 06ENV
DISSOLVER O CONTEÚDO DE 1env EM ÁGUA FILTRADA E TOMAR VÁRIAS
VEZES AO DIA

USO RETAL

1 - MINILAX SUPOSIT ----- 02UNs
REALIZAR 1 APLICAÇÃO ANAL, AGUARDAR 5min E APÓS, IR DIRETO AO
VASO SANITÁRIO

Orientações:

- Se piora progressiva dos sintomas em 48hrs, retornar para nova reavaliação
- Agendar retorno em Posto de saúde em 48hrs para acompanhamento e reavaliação
- Aumentar ingestão de líquidos, sucos naturais, água de coco, gatorade para evitar desidratação
- Evitar refrigerantes, frituras, chocolates

Dr. Bruno Ferreira Guedes
Médico
CRM/SC 32069

Dr.(a) Bruno Ferreira Guedes de Jesus
CRM 32069



MUNICÍPIO DE INDAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ 83.102.798/0001-00
Rua Leoberto Leal, 155 - Tapajós - CEP 89080-166



Unidade de Atendimento: 3112438 - UBS REMO WENDORF

RECEITUÁRIO SIMPLES

Nome Social:

Nome: 158766 - DEOLINDA MARCELA BRAGA DOS SANTOS

CNS: 700.5057.3725.2558

Endereço: R Assunção, 201

Bairro: Tapajós

C.E.P.: 89.080-359

1) ~ ORIENTAÇÕES:.....1 UND

BUSCOPAM PEDIÁTRICO -- DAR 1 GOTA/KG DE 8/8 HORAS SE CÓLICA ABDOMINAL

Tomar as 50:00 horas

Indaial, 05/06/2025

Dr. Wendell KRUFK Teixeira
Médico
CRM-SC 37.013

WENDELL KRUFK TEIXEIRA
MÉDICO - ESF
CRM: 37013 / SC



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL



Estado de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Segurança Pública



Nome / Name
DEOLINDA MARCELA BRAGA DOS SANTOS

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number

104.511.302-60

Sexo / Sex

F

Data de Nascimento / Date of Birth
15/07/2020

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
BELEM/PA

Validade / Expiry
10/11/2028

Não assinou nesse ato

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Q10001166952

0000000506

Filiação / Filiation

**ANA JACKLINY PINHEIRO BRAGA
MARCELO SOARES DOS SANTOS**

Órgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA/SC

Local / Place of Issue
INDAIAL

Emissão / Issue
10/11/2023

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Andressa Boer Fronsza
Perita-Geral

IGB

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL