CISAME
CENTRO INTERDISCIPLINAR DE SAÚDE MENTAL

PRONTO PSIQUIATRIA

PACIENTE: Gabriela Flores

END.:

PRESCRIÇÃO:

Rp

1 Êxodus (20mg) — 1x

Usar 1 p/ dia

POA 26.02.2020

Dr. Rogério Rocha
Médico Psiquiatra
CRM 18347

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
NOME:	
IDENT.: ÓRG. EM.:	
END.:	
CIDADE: UF:	
TELEFONE:	ASSINATURA DO FARMACÊUTICO DATA: / /

Porto Alegre - RS • Av. Oscar Pereira, 4821 | Glória | Fone/Fax: (51) 3320.6705 | 3318.5008
Novo Hamburgo - RS • Rua Saldanha Marinho, 330 | Centro | Fone/Fax: (51) 3581.2200

www.prontopsiquiatria.com.br

CISAME
CENTRO INTERDISCIPLINAR DE SAÚDE MENTAL

PRONTO PSIQUIATRIA

Ao IBAM

Solicito acompanhamento psicoterápico semanal com psicólogo para a paciente Gabriela de Vasconcelos Flores que encontra-se em tratamento psiquiátrico fazendo uso de medicação

CID 10: F32.1 F84

POA 26/02/2020

Dr. Rogério Rocha
Médico Psiquiatra
CRM 18347

Autorizo identificar CID - 10: _____ Assinatura

Porto Alegre - RS • Av. Oscar Pereira, 4821 | Glória | Fone/Fax: (51) 3320.6705 | 3318.5008
Novo Hamburgo - RS • Rua Saldanha Marinho, 330 | Centro | Fone/Fax: (51) 3581.2200

www.prontopsiquiatria.com.br

CISAME
CENTRO INTERDISCIPLINAR DE SAÚDE MENTAL

PRONTO PSIQUIATRIA

PACIENTE: Gabriela Flores

END.:

PRESCRIÇÃO:

Rx

1 cp Cmisapina (5mg) — Rx

Cp — 1 cp 6/6h

Dr. Rogério Rocha
Médico Psiquiatra
CRM 18547

10/02/2020

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
NOME:	
IDENT.: ÓRG. EM.:	
END.:	
CIDADE: UF:	
TELEFONE:	ASSINATURA DO FARMACÊUTICO DATA: / /

Porto Alegre - RS • Av. Oscar Pereira, 4821 | Glória | Fone/Fax: (51) 3320.6705 | 3318.5008
Novo Hamburgo - RS • Rua Saldanha Marinho, 330 | Centro | Fone/Fax: (51) 3581.2200

www.prontopsiquiatria.com.br