RECEITUÁRIO SIMPLES

Nome: _____

ALTA POTÊNCIA (redução maior de 50%). Escolha um:

Uso oral:
1. Atorvastatina 40 a 80 mg---------- 30 comprimidos
   Tomar 1 comprimido 1 vez ao dia

1. Rosuvastatina 20 a 40 mg---------- 30 comprimidos
   Tomar 1 comprimido 1 vez ao dia

1. Sinvastatina 40 mg + Ezetimida 10 mg ---------- 30 comprimidos
   Tomar 01 comp, via oral, à noite 1 vez ao dia

MODERADA POTÊNCIA. (redução de 30 a 49%) Escolha um:

Uso oral:
1. Sinvastatina 20 a 40 mg ---------- 30 comprimidos
   Tomar 01 comp, via oral, à noite.

1. Atorvastatina 10 a 20 mg ---------- 30 comprimidos
   Tomar 01 a 02 comp, via oral, à noite

1. Rosuvastatina 5 a 10 mg ---------- 30 comprimidos
   Tomar 01-02 comp, via oral, à noite.

1. Pravastatina 40 a 80 mg ---------- 30 comprimidos
   Tomar 01 comp, via oral, à noite.

1. Pitavastatina 1 a 4 mg ---------- 30 comprimidos
   Tomar 01 comp, via oral, à noite.

BAIXA POTÊNCIA (redução menor de 30%). Escolha um:

Uso oral:
1. Sinvastatina 10 mg ---------- 30 comprimidos
   Tomar 01 comp, via oral, à noite.

____/____/____ _____

Data Carimbo e assinatura