RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: _____

CRM: _____ UF: _____

Endereço: _____

_____

Cidade: _____ UF: _____

Fone: _____

1ª Via - Farmácia
2ª Via - Paciente

Paciente: _____

Endereço: _____

Prescrição:

USO ORAL:

1. Amoxicilina 500 mg ---------- 42 comprimidos
1ª linha (adulto previamente hígido): tomar 1 a 2 comprimidos (500 mg a 1 g) de 8 em 8 horas por 7 dias.
1. Azitromicina 500 mg ---------- 3 comprimidos
Alternativa (alergia a betalactâmico): tomar 1 comprimido 1 vez ao dia por 3 dias.
1. Doxiciclina 100 mg ---------- 14 comprimidos
Alternativa: tomar 1 comprimido de 12 em 12 horas por 7 dias. Não usar em gestante.
2. Amoxicilina + clavulanato 875/125 mg ---- 14 comprimidos
Se comorbidade ou antibiótico nos últimos 3 meses: 1 comprimido de 12 em 12 horas por 7 dias (associar azitromicina ou doxiciclina).

Complete todo o antibiótico, mesmo com melhora dos sintomas. Hidrate-se e repouse. Mantenha as vacinas de influenza e pneumococo em dia. Reavaliação médica em 48 a 72 horas.

SINAIS DE ALERTA — RETORNAR SE:
Falta de ar ou respiração rápida; febre que persiste após 72 horas de antibiótico ou que retorna; dor no peito intensa; confusão ou sonolência; lábios ou unhas arroxeados; incapacidade de beber líquidos.

Data: _____/_____/_____

_____
Carimbo / Assinatura

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

_____

Ident.: _____ Órg. Emissor: _____

Endereço: _____

_____

Cidade: _____ UF: _____

Fone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

_____ Data: ____/____/____
Assinatura do Farmacêutico

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: _____

CRM: _____ UF: _____

Endereço: _____

_____

Cidade: _____ UF: _____

Fone: _____

1ª Via - Farmácia
2ª Via - Paciente

Paciente: _____

Endereço: _____

Prescrição:

USO ORAL:

1. Amoxicilina 500 mg ---------- 42 comprimidos
1ª linha (adulto previamente hígido): tomar 1 a 2 comprimidos (500 mg a 1 g) de 8 em 8 horas por 7 dias.
1. Azitromicina 500 mg ---------- 3 comprimidos
Alternativa (alergia a betalactâmico): tomar 1 comprimido 1 vez ao dia por 3 dias.
1. Doxiciclina 100 mg ---------- 14 comprimidos
Alternativa: tomar 1 comprimido de 12 em 12 horas por 7 dias. Não usar em gestante.
2. Amoxicilina + clavulanato 875/125 mg ---- 14 comprimidos
Se comorbidade ou antibiótico nos últimos 3 meses: 1 comprimido de 12 em 12 horas por 7 dias (associar azitromicina ou doxiciclina).

Complete todo o antibiótico, mesmo com melhora dos sintomas. Hidrate-se e repouse. Mantenha as vacinas de influenza e pneumococo em dia. Reavaliação médica em 48 a 72 horas.

SINAIS DE ALERTA — RETORNAR SE:
Falta de ar ou respiração rápida; febre que persiste após 72 horas de antibiótico ou que retorna; dor no peito intensa; confusão ou sonolência; lábios ou unhas arroxeados; incapacidade de beber líquidos.

Data: _____/_____/_____

_____
Carimbo / Assinatura

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

_____

Ident.: _____ Órg. Emissor: _____

Endereço: _____

_____

Cidade: _____ UF: _____

Fone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

_____ Data: ____/____/____
Assinatura do Farmacêutico