



RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

PARA: NOME DO PACIENTE

USO ORAL

- PREGABALINA 75 MG ----- USO PROLONGADO
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12 EM 12 HORAS
- GABAPENTINA 300MG ----- USO PROLONGADO
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 8 E 8 HORAS
- AMITRIPTILINA 25 MG ----- USO PROLONGADO
TOMAR 01 COMPRIMIDO À NOITE
- TRAMADOL 50 MG ----- 02 CAIXAS
TOMAR 01 COMPRIMIDO ATÉ DE 8 EM 8 HORAS SE DOR FORTE
- PARACETAMOL + CODEINA 30MG ----- 02 CAIXAS
TOMAR 01 COMPRIMIDO ATÉ DE 6/6 HORAS SE DOR FORTE
- DIPIRONA 1 GRAMA ----- 04 CAIXAS
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6 EM 6 HORAS FIXO PARA O QUADRO DE DOR.
- TORAGESIC SUBLINGUAL 10 MG ----- 01 CAIXA
ADMINISTRAR UM COMPRIMIDO SUBLINGUAL ATÉ DE 8/8 HORAS SE DOR
- RESTIVA 5 MG (BUPRENORFINA ADESIVO) ----- 01 CAIXA
APLICAR 1 ADESIVO NA PELE A CADA 7 DIAS

DR. LEANDRO FROES BATISTA

NEUROCIRURGIÃO

CRMMG 76982 | RQE 61846

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE			IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		
Nome Completo Dr. Leandro Froes Batista			Nome Completo		
CRM	UF MG	Nº 76982	Ident.	Órgão Emissor	Tel.
Endereço Completo Avenida Afonso Pena, 297, Centro			Endereço Completo		
Tel. 32217764		E-mail	Cidade		
Cidade Montes Claros		UF MG	UF		

Irmandade Nossa Senhora das Mercês

Praça Honorato Alves, 22 – Centro

39400-103 Montes Claros – MG

fone (38) 32292000

fax (38) 32292416

e-mail santacasa@santacasa2000.com.br