



SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE

Prefeitura Municipal de Fazenda Rio Grande
Secretaria Municipal de Saúde
Endereço: Rua Francisco Claudino dos Santos nº 430
Cep: 83833 056
Fazenda Rio Grande/PR
Telefone: (41) 3608-7651

Receituário adulto

Nome do paciente:

Portador(a) do CID 10: B42

Endereço: _____

- Itraconazol _____mg

Via oral – Tomar 1 vez ao dia após a refeição

Assinatura e carimbo médico

Fazenda Rio Grande – PR

Data: ____/____/____



SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE

Prefeitura Municipal de Fazenda Rio Grande
Secretaria Municipal de Saúde
Endereço: Rua Francisco Claudino dos Santos nº 430
Cep: 83833 056
Fazenda Rio Grande/PR
Telefone: (41) 3608-7651

Receituário infantil

Nome do paciente:

Portador(a) do CID 10: B42

Endereço: _____

- Itraconazol _____mg

Via oral – Tomar 1 vez ao dia após a refeição

Assinatura e carimbo médico

Fazenda Rio Grande – PR

Data: ____/____/____