



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA: FRANCISCO CLAUDINO DOS SANTOS, 430 – PIONEIROS
FONE: 3608-7651

RECEITUÁRIO

Nome:

Endereço:

Uso Oral

PQT – U (Tratamento por 6 meses) PAUCIBACILAR

Dose Supervisionada: tomar em dose única no 1º dia:

- Rifampicina 300mg: tomar 2 cápsulas
- Clofazimina 100mg: tomar 3 cápsulas
- Dapsona 100mg: tomar 1 comprimido

Diário: 2º ao 28º dia:

- Clofazimina 50mg: tomar 1 cápsula
- Dapsona 100mg: tomar 1 cápsula

DATA:

Assinatura e carimbo médico



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA: FRANCISCO CLAUDINO DOS SANTOS, 430 – PIONEIROS
FONE: 3608-7651

RECEITUÁRIO

Nome:

Endereço:

Uso Oral

PQT – U (Tratamento por 6 meses) PAUCIBACILAR

Dose Supervisionada: tomar em dose única no 1º dia:

- Rifampicina 300mg: tomar 2 cápsulas
- Clofazimina 100mg: tomar 3 cápsulas
- Dapsona 100mg: tomar 1 comprimido

Diário: 2º ao 28º dia:

- Clofazimina 50mg: tomar 1 cápsula
- Dapsona 100mg: tomar 1 cápsula

DATA:

Assinatura e carimbo médico