



CAPS II

RECEITUÁRIO MÉDICO

Prontuário:

Nome:

Endereço:

(Carimbo do local de atendimento)

Mario L F Alencar

Atestado

Atesto que o Sr. Mario F Alencar
está em tratamento nos serviços
com oscilam. Hirs e fendação
a seguir. Simulação de apertur
e que o início da psicod. de
No momento este paciente litio
600g + Ac Valproico 1g + Sm haloperidol
Aux - micropic. de laboral.
momento de tratamento contínuo e
por tempo mais longo

Chf F314

ASSINATURA DO MÉDICO
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO NO CRM)

Teodora Custódio Da S. JR
Psiquiatria
CRM-MS 4104 - RQE 3064

23/05/23

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Ponta Porã, 2260, Vila Tonani I, Dourados/MS
Telefone: (67) 99883-2396 CEP 79826-080