



HOSPITAL
pequeno PRÍNCIPE

DADOS DO PACIENTE

Nome Paciente: JOAO VICTOR DE CAMARGO MONTEIRO
Resp. Legal 1: JANAINA DE CAMARGO MONTEIRO

Data Nasc: 12/10/2012
Resp. Legal 2: EDUARDO MUNIZ

Idade: 11 Anos 11 Meses 11
CNS do Paciente:

CODIGO 00097880
Sexo: MASCULIN

DADOS DO ATENDIMENTO

Médico(a): MARSAL MITSUO HARUNO DE VILHENA
Convênio: BRADESCO SAUDE
Data/Hora: 23/09/2024 - 18:38

CRM: 51550

Plano: TOP

Tipo Atendimento:

URGÊNCIA\\EMERGENCIA

Ambulatório: EMERGENCIA CONVENIOS
Matrícula: 960019401143023

CODIGO 04465325

Responsável: JANAINA DE CAMARGO MONTEIRO

Grau de Parentesco: MAE

Telefone: 4130299476

RECEITUÁRIO MÉDICO

USO INTERNO

1. IBUPROFENO (ALIVIUM) 100 MG/ML ----- 1 FR
DAR 46 GOTAS VIA ORAL DE 8/8 HORAS POR 3 DIAS

2. PARACETAMOL (TYLENOL) GOTAS 200MG/ML ----- 1 FR
DAR 46 GOTAS VIA ORAL DE 6/6 HORAS SE DOR

ORIENTAÇÕES:

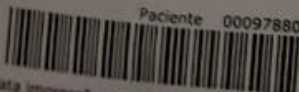
- AGENDAR RETORNO AMBULATORIAL COM DR ANDRE OKURA EM 2 SEMANAS PARA REAVALIAÇÃO. LIGAR NO TELEFONE (41) 3514-4141 PARA AGENDAMENTO
- O RETORNO SERÁ NO AMBULATÓRIO (PRÉDIO CESAR PERNETTA)
- MANTER SEM ATIVIDADE FÍSICA ATÉ RETORNO
- SE PERSISTÊNCIA OU PIORA DOS SINTOMAS, RETORNAR AO PS PARA REAVALIAÇÃO

23/09/2024

Dr. Marsal M. H. de Vilhena

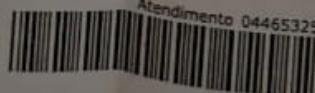
MARSAL MITSUO HARUNO DE VILHENA
CRM: 51550

As informações deste documento são de responsabilidade do médico prescritor.



Paciente 00097880

Data Impressão: 23/09/2024



Atendimento 04465325



Documento C269-V1280