



Paciente: Marcia Dias Malta

Prescrição:

USO INTERNO

MEDKAYA FULL SPECTRUM 6000MG/30ML– 12 frascos
15 gotas 2 vezes ao dia

Agite o frasco, coloque as gotas de óleo embaixo da língua e deixe por 30 segundos para absorção na mucosa.

Data: 21/11/2024

Dr. Edilberto F. de Miranda
Neurologia
CRM 5270072-0

Para atendimento de 1º vez - CADASTRO
• Prescrição Médica de Médico do SUS
• Identidade do paciente, se menor também do responsável pelo paciente.
• CPF do paciente, se menor também do responsável pelo paciente.
• Comprovante de residência no nome do paciente (Água, Luz, caso esteja no nome da esposa (o), anexar certidão de casamento).
• Telefone Celular ATIVO
• E-mail principal do paciente ou do responsável (que tenha acesso)
• Para paciente que tiver cadastro no gov.br / PACIENTE PRECISA APRESENTAR A SENHA.
• Para paciente que NÃO possui o cadastro no gov.br. SENHA SERÁ FEITA PELO SETOR.
TERÇA, QUARTA E QUINTA A PARTIR DAS 13h- 2º ANDAR POLICLINICA DA CIDADANIA – COMISSÃO DE DEMANDA EM SAÚDE.