

5-Exemplo de prescrição simples

Para: _____

Endereço: _____

Uso interno /
externo: _____

(NOME DO MEDICAMENTO)

(QUANTIDADE): _____

MODO DE USAR: dose recomendada, intervalo de administração, duração do tratamento.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral, subcutânea, intravenosa, intramuscular, tópica.

Cidade, data, assinatura e carimbo do profissional, assinatura do paciente ou responsável atestando a compreensão das recomendações e o recebimento da via original.