



Prefeitura Municipal de Parauapebas
Secretaria Municipal de Saúde



Receituário Médico

Nome M. E. do C.

Endereço _____ Data: 1/1

Doença neurológica
 Loucura de 4 anos, com
 psiquese cerebral, tetraparesia
 e epilepsia de difícil controle
 por uso de paracetamol e fenobarbital.
 Tem boa resposta com uso
 de Estato de Conabio Sotero
 750mg para controle dos crises
 e deve manter tratamento.

640.1
 6800

19/09/23

Dr. Juliano de Almeida Pinheiro
 Neurologista
 RCP nº 1289 DA 3551
 Médico - CRM



NOTIFICAÇÃO DA RECEITA

UF/PA	NÚMERO
	203544

B1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

POLICLÍNICA PARAUPEBAS

CNPJ: 12.581.232/0001-80 | FONE: 3356-2555
Av. A, Qd 93, Lotes 01 a 19, Jardim Canadá
Parauapebas - PA / CEP: 68.515-000

Medicamento ou Substância

Carvedilol

Quantidade e Forma Farmacéutica

20mg, ml

Dose por Unidade Psicológica

02 ml

Posologia

02 qd e 3 qd

de de

Paciente:

Endereço:

Dr. Luciano de Almeida Frazão
Neurologista
CRM 0551 - RQE 6713

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO CONSUMIDOR

Nome: _____
Endereço: _____
Telefone: _____
Identidade Nº: _____ Órgão Emissor: _____

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data



Prefeitura Municipal de Paraquapebas
Secretaria Municipal de Saúde
Policlínica Municipal de Paraquapebas



Nome: **Yvone da O. Batista**
Data de nascimento: 02/05/2016

LAUDO MÉDICO.

A paciente **Yvone da O. Batista** é a filha única de um casal não consanguíneo, sem antecedentes pré ou perinatais relevantes, que apresenta um quadro de atraso global do desenvolvimento neuropsicomotor, déficit cognitivo significativo, microcefalia adquirida, estrabismo, pupilas mióticas com pouca acomodação, alteração comportamental importante com episódios de auto e heteroagressão, além de epilepsia. Não deambula e não fala. É dependente de cuidados de terceiros para auxílio nas atividades básicas de vida diária em tempo integral. Já fez uso de várias medicações antiepilépticas, antipsicóticas e antidepressivas disponíveis no Brasil e apropriadas para tais sintomas listados acima, porém não obteve sucesso. Prescrevo, então **Canabidiol** 200mg/ml, iniciar com 0,25ml, via oral, à noite. A paciente já foi amplamente investigada com ressonância magnética de encéfalo, triagem ampliada para erros inatos do metabolismo, eletroencefalograma e alguns exames genéticos. Aguarda realização do sequenciamento do exoma para definição diagnóstica.

CID- 10: F71.1 / F83 / G40.9 / Q02 / R45.1

Paraquapebas, 08 de fevereiro de 2021

Dra. Natália Scipião
Neurologista
CRM-PA 14971 / RQE 6449

Natália Barbosa Scipião Rodrigues
Neurologista - RQE 6449
CRM-PA 14971

Avenida A, quadro 93, lote 7 a 19, Jardim Canadá, Paraquapebas, Pará.
CEP: 68.515-000
Telefones: (94) 3356-2655



Receituário Médico

Nome: [Redacted]

Endereço: _____ Data: 04/10/23

Laudo médico pré-ortótese

Paciente 26 anos, vem em primeira consulta pré-ortótese com queixa de dor 04/10/23, mas p' qz o acompanhamento desde 2011-2012, devido CID 10: F95.2

Apresenta início dos sintomas aos 14-15 anos com típicos ataques e ausências, além de sintomas obsessivos e compulsivos. Os sintomas refratários a várias medicações, hoje está em uso: clonazepam + haloperidol + fluoxetina (usando há aprox. 2 anos).

[Handwritten signature]

Médico - CRM





PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ERASMO DE PAULO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
Nome Completo:	R. [redacted] P. [redacted] S. [redacted] U. [redacted]
CRM:	UF: PA Tel:
Endereço:	
Bairro	Cidade: UF

RECEITUÁRIO ESPECIAL

PACIENTE
ENDEREÇO:
PRESCRIÇÃO:

01 - Cans Bidual MURATONE 34,36 MG 25ml
2,5ml - 12/12

Data:

Wendel Ferreira Lima
Especialista em Saúde Mental
CRM: 11878 /

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Nome:			
Ident.:	Org. Emissor:		
End:			
Cidade:	UF:	Ass do Farmacêutico	Data: / /
Telefone:			