CDM Guia de Digitalização de Anexo

Dados do Documento - Guichê: FATIMASILVA Imprimir

Número Processo OnBase:
00016485/2017

Número Prontuário:
11988

Categoria do Anexo:
DISPENSAÇÃO/MONITORIZAÇÃO - 029

Nome do Paciente:
JOSE ANICETO MATIAS

Observações:

00016485 2017

029

CDM

Hospital Universitário
Cassiano Antonio Moraes
Hospital das Clínicas - UFES

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES
SERVIÇO DE GASTROENTEROLOGIA

JOSE ANICETO MATIAS

USO EXTERNO:

1) **Vedolizumabe 300 mg ..... Uso contínuo**

Diluir 01 ampola em 250 ml de SF 0,9% e fazer EV em 30 minutos a cada 4 semanas.

Danielle Cristina F. A. Batista
Gastroenterologista
CRM-ES 12367 | RQE 11535

"O serviço de saúde prestado por essa instituição é gratuito e vinculado ao sistema único de saúde - SUS HUCAM / UFES / EBESERH"

SUS Sistema Único de Saúde

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde
Secretaria de Estado da Saúde

COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

LAUDO DE SOLICITAÇÃO, AVALIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE MEDICAMENTO(S)

SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO(S)

CAMPOS DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PELO MÉDICO SOLICITANTE

1-Número do CNES*:

2- Nome do estabelecimento de saúde solicitante:

3- Nome completo do Paciente*: JOSE ANICETO MATIAS

4- Nome da Mãe do Paciente*:

5-Peso do paciente*: 61 kg

6-Altura do paciente*: cm

	7- Medicamento(s)*	8- Quantidade solicitada*					
		1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
1	VEDOLIZUMABE 300MG	1	1	1	1	1	1
2							
3							
4							
5							
6							

9- CID-10*: K51.8

10- Diagnóstico: RETOCOLITE ULCERATIVA

11- Anamnese*: MANUTENÇÃO DE TRATAMENTO

12- Paciente realizou tratamento prévio ou está em tratamento da doença?*

☐ NÃO ☐ SIM. Relatar:

13- **Atestado de capacidade***

A solicitação do medicamento deverá ser realizada pelo paciente. Entretanto, fica dispensada a obrigatoriedade da presença física do paciente considerado incapaz de acordo com os artigos 3º e 4º do Código Civil. O paciente é considerado incapaz?

☐ NÃO ☐ SIM. Indicar o nome do responsável pelo paciente, o qual poderá realizar a solicitação do medicamento _____ Nome do responsável

14- Nome do médico solicitante*: Danielle Cristina F. A. Batista

15- Número do Cartão Nacional de Saúde (CNS) do médico solicitante*: 708206588660042

16- Data da solicitação*: 18/08/2026

17- Assinatura e carimbo do médico*: Danielle Cristina F. A. Batista Gastroenterologista CRM-ES 12367 | RQE 11535

18 - **CAMPOS ABAIXO PREENCHIDOS POR***: ☐ Paciente ☐ Mãe do paciente ☐ Responsável (descrito no item 13) ☐ Médico solicitante ☐ Outro, informar nome: _____ e CPF

19- Raça/Cor/Etnia informado pelo paciente ou responsável*

☐ Branca ☐ Amarela
☐ Preta ☐ Indígena. Informar Etnia: _____
☐ Parda ☐ Sem informação

20- Telefone(s) para contato do paciente

21- Número do documento do paciente

☐ CPF ou ☐ CNS

22- Correio eletrônico do paciente

23- Assinatura do responsável pelo preenchimento*

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

Hospital Universitário Cassiano Antônio Moraes

UNIDADE DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
Responsável Técnico: Eliezer do Carmo Coelho Junior CRBM1459
LABORATÓRIO BIOQUÍMICA

Paciente: JOSE ANICETO MATIAS
Data de Nascimento: 26/06/1959
Nro Identidade: 654766
Emissão do laudo: 18/08/2026
Dr(a) DANIELLE CRISTINA FILGUEIRA ALVES BATISTA

Origem: Ambulatório
Prontuário: 3207857/8
Convênio: SUS
Cartão SUS: 705802471977039

Solicitação: 1395194

Material SANGUE
FOSFATASE ALCALINA: 263 U/L
Método: Espectrofotometria
Equipamento: CMD801 WIENER
Valores de Referência: 65 a 300 U/L

Recebimento material: 07/08/2026 07:41 Liberado em: 07/08/2026 09:52

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
THAYSSA DALLA COSTA ESCOBAR - CRBM : 01232

Solicitação: 1395194

Material SANGUE
SÓDIO: 137 mEq/L
Equipamento: CMD801 WIENER
Valores de referência: 136 a 145 mEq/L

Recebimento material: 07/08/2026 07:41 Liberado em: 07/08/2026 09:11

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
WILLYAN FRANCO HILARIO - CRF : 6788

Solicitação: 1395194

Material SANGUE
CLORO: 103,0 mEq/L
Equipamento: CMD801 WIENER
Valores de referência: 98 a 111 mEq/L

Recebimento material: 07/08/2026 07:41 Liberado em: 07/08/2026 09:11

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
WILLYAN FRANCO HILARIO - CRF : 6788

Solicitação: 1395194

Material SANGUE
POTÁSSIO: 4,6 mEq/L
Equipamento:
CMD801 WIENER
Valores de Referência: 3.5 a 5.1 mEq/L

Recebimento material: 07/08/2026 07:41 Liberado em: 07/08/2026 09:11

Hospital Universitário Cassiano Antônio Moraes

UNIDADE DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
Responsável Técnico: Eliezer do Carmo Coelho Junior CRBM1459
LABORATÓRIO BIOQUÍMICA

Paciente: JOSE ANICETO MATIAS
Data de Nascimento: 26/06/1959
Nro Identidade: 654766
Emissão do laudo: 18/08/2026
Dr(a) DANIELLE CRISTINA FILGUEIRA ALVES BATISTA

Origem: Ambulatório
Prontuário: 3207857/8
Convênio: SUS
Cartão SUS: 705802471977039

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
WILLYAN FRANCO HILARIO - CRF : 6788

Solicitação: 1395194

Material SANGUE
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE: 21 U/L
Método: Espectrofotometria
Equipamento: CMD801 WIENER
Valores de referência: 11 a 50 U/L

Recebimento material: 07/08/2026 07:41 Liberado em: 07/08/2026 09:52

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
THAYSSA DALLA COSTA ESCOBAR - CRBM : 01232

Solicitação: 1395194

Material SANGUE
CREATININA: 0,90 mg/dL
Método: Espectrofotometria
Valores de referência: 0.7 a 1.3 mg/dL

Recebimento material: 07/08/2026 07:41 Liberado em: 07/08/2026 09:52

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
THAYSSA DALLA COSTA ESCOBAR - CRBM : 01232

Solicitação: 1395194

Material SANGUE
COLESTEROL TOTAL: 221 mg/dL
Método: Espectrofotometria
Equipamento: CMD801 WIENER
Valores de Referência (com ou sem jejum):
- Adultos (acima de 20 anos): inferior a 190 mg/dL
- Crianças e adolescentes: inferior a 170 mg/dL
*Valores maiores ou iguais a 310 mg/dL (para adultos) ou 230 mg/dL (para crianças e adolescentes) podem ser indicativos de hipercolesterolemia familiar, se excluídas dislipidemias secundárias.
-- Fonte: FALUDI, André Arpad et al. Atualização da Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose - 2017. Arq. Bras. Cardiol., São Paulo, v. 109, n. 2, supl. 1, p. 1-76, Ago. 2017.

Recebimento material: 07/08/2026 07:41 Liberado em: 07/08/2026 09:52

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
THAYSSA DALLA COSTA ESCOBAR - CRBM : 01232

Solicitação: 1395194

Hospital Universitário Cassiano Antônio Moraes

UNIDADE DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
Responsável Técnico: Eliezer do Carmo Coelho Junior CRBM1459
LABORATÓRIO BIOQUÍMICA

Paciente: JOSE ANICETO MATIAS
Data de Nascimento: 26/06/1959
Nro Identidade: 654766
Emissão do laudo: 18/08/2026
Dr(a) DANIELLE CRISTINA FILGUEIRA ALVES BATISTA

Origem: Ambulatório
Prontuário: 3207857/8
Convênio: SUS
Cartão SUS: 705802471977039

Material SANGUE
ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST): 29 U/L
Método: Espectrofotometria
Equipamento: CMD801 WIENER
Valores de referência: até 38 U/L

Recebimento material: 07/08/2026 07:41 Liberado em: 07/08/2026 09:52

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
THAYSSA DALLA COSTA ESCOBAR - CRBM : 01232

Solicitação: 1395194

Material SANGUE
ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT): 26 U/L
Método: Espectrofotometria
Equipamento: CMD801 WIENER
Valores de referência: 0 a 41 U/L

Recebimento material: 07/08/2026 07:41 Liberado em: 07/08/2026 09:52

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
THAYSSA DALLA COSTA ESCOBAR - CRBM : 01232

Solicitação: 1395194

Material SANGUE
ALBUMINA: 4,0 g/dL
Método: Espectrofotometria
Valores de referência: 35 a 76 g/dL3.2 a 4.6 g/dL

Recebimento material: 07/08/2026 07:41 Liberado em: 07/08/2026 09:11

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
WILLYAN FRANCO HILARIO - CRF : 6788

Solicitação: 1395194

Material SANGUE
GLICOSE: 106 mg/dL
Método: Espectrofotometria
Equipamento: CMD801 WIENER

Recebimento material: 07/08/2026 07:41 Liberado em: 07/08/2026 09:52

"Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem o qual a interpretação do resultado é apenas relativa."

Hospital Universitário Cassiano Antônio Moraes

UNIDADE DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
Responsável Técnico: Eliezer do Carmo Coelho Junior CRBM1459
LABORATÓRIO BIOQUÍMICA

Paciente: JOSE ANICETO MATIAS
Data de Nascimento: 26/06/1959
Nro Identidade: 654766
Emissão do laudo: 18/08/2026
Dr(a) DANIELLE CRISTINA FILGUEIRA ALVES BATISTA

Origem: Ambulatório
Prontuário: 3207857/8
Convênio: SUS
Cartão SUS: 705802471977039

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
THAYSSA DALLA COSTA ESCOBAR - CRBM : 01232

Solicitação: 1395194

Material SANGUE
CAPACIDADE TOTAL DE FIXAÇÃO DO FERRO: 148 µg/dL
Equipamento: CMD801 WIENER

Recebimento material: 07/08/2026 07:41 Liberado em: 07/08/2026 09:52

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
THAYSSA DALLA COSTA ESCOBAR - CRBM : 01232

Solicitação: 1395194

Material SANGUE
FERRO: 117 ug/dL
Equipamento: CMD801 WIENER
Valores de referência: 65 a 175 µg/dL

Recebimento material: 07/08/2026 07:41 Liberado em: 07/08/2026 09:52

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
THAYSSA DALLA COSTA ESCOBAR - CRBM : 01232

Solicitação: 1395194

Material SANGUE
SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA: 44 %
Equipamento: CMD801 WIENER
Valores de Referência:

20 a 50 %
OBS.:
OBS.:

Recebimento material: 07/08/2026 07:41 Liberado em: 07/08/2026 09:52

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
THAYSSA DALLA COSTA ESCOBAR - CRBM : 01232

Solicitação: 1395194

Material SANGUE
TRANSFERRINA: 211 mg/dL
Método: Turbidimetria

"Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem o qual a interpretação do resultado é apenas relativa."

Hospital Universitário Cassiano Antônio Moraes

UNIDADE DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
Responsável Técnico: Eliezer do Carmo Coelho Junior CRBM1459
LABORATÓRIO BIOQUÍMICA

Paciente: JOSE ANICETO MATIAS
Data de Nascimento: 26/06/1959
Nro Identidade: 654766
Emissão do laudo: 18/08/2026
Dr(a) DANIELLE CRISTINA FILGUEIRA ALVES BATISTA

Origem: Ambulatório
Prontuário: 3207857/8
Convênio: SUS
Cartão SUS: 705802471977039

Equipamento: CMD801 WIENER
Valores de referência: 203 a 362 mg/dL

Recebimento material: 07/08/2026 07:41 Liberado em: 07/08/2026 09:52

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
THAYSSA DALLA COSTA ESCOBAR - CRBM : 01232

Solicitação: 1395194

Material SANGUE
FERRITINA: 608,0 ng/mL
Método: Espectrofotometria
Equipamento: CMD801 WIENER
Valores de Referência: 30.0 a 300.0 ng/mL

Recebimento material: 07/08/2026 07:41 Liberado em: 07/08/2026 09:52

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
THAYSSA DALLA COSTA ESCOBAR - CRBM : 01232

Hospital Universitário Cassiano Antônio Moraes

UNIDADE DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
Responsável Técnico: Eliezer do Carmo Coelho Junior CRBM1459
LABORATÓRIO HEMATOLOGIA

Paciente: JOSE ANICETO MATIAS
Data de Nascimento: 26/06/1959
Nro Identidade: 654766
Emissão do laudo: 18/08/2026
Dr(a) DANIELLE CRISTINA FILGUEIRA ALVES BATISTA

Origem: Ambulatório
Prontuário: 3207857/8
Convênio: SUS
Cartão SUS: 705802471977039

Solicitação: 1395194

Material SANGUE
TEMPO DE PROTROMBINA: 11 SEGUNDOS
ATIVIDADE: 100% Valores de Referência: 70% acima
INR: 1,0 Valores de Referência: 0,8 a 1,3.
Método: Turbidimetria

VALORES DE REFERÊNCIA (INR):

-Trombose Venosa Profunda(TVP) -Embolia Pulmonar Sistêmica e/ou Recorrente -Embolia Arterial Pós-operatória -Prótese Cardíaca com válvula de tecido	2,0 - 3,0
-Infarto Agudo do Miocárdio -Doença de válvula cardíaca -Fibrilação arterial -Prevenção de AVC Isquêmico em pacientes com fibrilação arterial.	
-Prótese Cardíaca com válvula mecânica(exceto idosos).	2,5 - 3,5
- Síndrome antifosfolipídica (anticoagulante lúpico e/ou Anticorpos Anti-cardiolipinas), alguns casos.*	3,0 - 4,0

* Sem concomitância com deficiência de A III, Proteína C e Proteína S.

Recebimento material: 07/08/2026 08:39 Liberado em: 07/08/2026 10:35

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
MARIA DE FATIMA BISSOLI - CRBIO : 3242602

Solicitação: 1395194

Material SANGUE

HEMOGRAMA COMPLETO

Método: Contagem Automatizada por Citometria de Fluxo Fluorescente

ERITRÓCITOS:	**4,59**	**milhões/µL**			VR: 4.5 a 5.5 milhões/µL
HEMOGLOBINA:	**11,80**	**g/dL**			VR: 13.0 a 17.0 g/dL
HEMATÓCRITO:	**37,90**	**%**			VR: 40 a 50 %
VCM:	**83,3**	**fL**			
HCM:	**25,90**	**pg**			
CHCM:	**31,10**	**g/dL**			
RDW:	**12,70**	**%**			
LEUCÓCITOS TOTAIS:	**8170**	**/µL**			VR: 4.0 a 10.0 x10³/µL
PROMIELÓCITOS.....	**0,0**	**%**	**0,00**	**/µL**	
MIELÓCITOS.....	**0,0**	**%**	**0,00**	**/µL**	
METAMIELÓCITOS.....	**0,0**	**%**	**0,00**	**/µL**	
BASTÕES.....	**0,0**	**%**	**0,00**	**/µL**	
SEGMENTADOS.....	**57,6**	**%**	**4705,00**	**/µL**	VR: 45 a 70
					VR: 1.5 a 7.0

"Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem o qual a interpretação do resultado é apenas relativa."

Hospital Universitário Cassiano Antônio Moraes

UNIDADE DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
Responsável Técnico: Eliezer do Carmo Coelho Junior CRBM1459
LABORATÓRIO HEMATOLOGIA

Paciente: JOSE ANICETO MATIAS
Data de Nascimento: 26/06/1959
Nro Identidade: 654766
Emissão do laudo: 18/08/2026
Dr(a) DANIELLE CRISTINA FILGUEIRA ALVES BATISTA

Origem: Ambulatório
Prontuário: 3207857/8
Convênio: SUS
Cartão SUS: 705802471977039

EOSINÓFILOS.....	**2,4**	**%**	**196,00**	**/µL**	VR: 0 a 7
					VR: 0.0 a 0.5
BASÓFILOS.....	**0,4**	**%**	**32,00**	**/µL**	VR: 0 a 3
					VR: 0.0 a 0.2
MONÓCITOS.....	**10,0**	**%**	**817,00**	**/µL**	VR: 2 a 10
					VR: 0.1 a 1.0
LINFÓCITOS.....	**29,6**	**%**	**2418,00**	**/µL**	VR: 20 a 50
					VR: 1.0 a 4.5
BLASTOS.....	**0,0**	**%**	**0,00**	**/µL**	

ERITROBLASTOS EM 100 LEUCÓCITOS: 0,00

PLAQUETAS: 331 **x10³/µL**

OBSERVAÇÕES:

Recebimento material: 07/08/2026 10:27 Liberado em: 07/08/2026 12:56

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
DEBORA MARIA PIRES GONCALVES BARREIRA - CRF : 2064

Avenida Marechal Campos, 1355 - Santa Cecília - CEP 29.043-260 - Vitória - ES - Brasil
CNPJ: 15.126.437/0006-58 - Telefone (27) 3335.7100 - Telefax (27) 3335.7100 - Caixa Postal 1247
email: 2025-09-01 00:00:00.0 - homepage: 2025-09-01 00:00:00.0

Hospital Universitário Cassiano Antônio Moraes

UNIDADE DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
Responsável Técnico: Eliezer do Carmo Coelho Junior CRBM1459
LABORATÓRIO IMUNO-HORMÔNIO

Paciente: JOSE ANICETO MATIAS
Data de Nascimento: 26/06/1959
Nro Identidade: 654766
Emissão do laudo: 18/08/2026
Dr(a) DANIELLE CRISTINA FILGUEIRA ALVES BATISTA

Origem: Ambulatório
Prontuário: 3207857/8
Convênio: SUS
Cartão SUS: 705802471977039

Solicitação: 1395194

Material SANGUE
VITAMINA B12: 382 pg/mL
Método: Imunoensaio quimioluminescente por micropartículas
Equipamento: Alinity I
Valores de Referência: 187 -883 pg/mL
- O diagnóstico de deficiência de vitamina B12 não pode estar unicamente baseado em seus níveis séricos.
- Sugere-se que testes adicionais sejam realizados.
Atenção: novos Valores de Referência adotados a partir de 10/09/2025.

Recebimento material: 07/08/2026 07:58 Liberado em: 07/08/2026 09:29

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
JOAQUIM BATISTA FERREIRA FILHO - CRF : 1110

Solicitação: 1395194

Material SANGUE
25-HIDRÓXI VITAMINA D: 29,7 ng/mL

Equipamento: Alinity I
Valores de Referência:
- Desejável: superior a 20 ng/mL para população saudável até 60 anos.
- Recomendável: 30 - 60 ng/mL para grupos de risco.
- Risco de toxicidade: superior a 100 ng/mL
*Grupos de risco: idosos, gestantes, lactantes, pacientes com raquitismo/osteomalácia, osteoporose, pacientes com história de quedas e fraturas, hiperparatiroidismo, doenças inflamatórias, doenças autoimunes, doença renal crônica e síndromes de má absorção (clínicas ou pós-cirúrgicas).
Atenção: novos Valores de Referência adotados a partir de 20/04/2022.

Recebimento material: 07/08/2026 07:58 Liberado em: 07/08/2026 09:29

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
JOAQUIM BATISTA FERREIRA FILHO - CRF : 1110

FARMÁCIA Cidadã

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria de Estado da Saúde

RECIBO DE MEDICAMENTOS EXCEPCIONAIS

09/10/2026 08:07

DADOS DO USUÁRIO

Nº Prontuário 11988 — **Nº** 5136202
Nº APAC 322620275459-9 — **Data Inicio** 09/10/2026 — **Data Fim** 31/12/2026
Nome JOSE ANICETO MATIAS — **Sexo** Masculino
Nascimento 26/06/1959 — **RAÇA/COR** 3
CPF 44222483672 — **CNS** 898002312603103 — **Naturalidade** TUMIRITINGA
Nome da Mãe ESTELA RODRIGUES MATIAS
Endereço MEIO, 445, PORTO DE SANTANA
CEP 29153056 — **Municipio** CARIACICA - ES

TRANSPLANTES

Início do Tratamento 12/02/2025
Prescritor Aedra Kapitzky Dias — **Cartão SUS** 980016287922538 — **CPF** 05784769758
Resp. do FATIMA LUBE DA SILVA LIRIO — **Cartão SUS** 700001013145407 — **CPF** 76370992704

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS		CID	QTD SOLICIT.	QTD AUTOR.	QTD REJEIT.	QTD ENTREG.	QTD 1° MÊS	QTD 2° MÊS	QTD 3° MÊS
0604320167	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	K518	2	2	0	1	1	1	0

DISPENSAÇÃO MEDICAMENTOS

PROCEDIMENTO		QTD REALIZADA	DATA ENTREGA
0604320167	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1	09/10/2026

RECIBO

DATA	ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL
___/___/___	Fátima Lube da Silva Lirio
	JOSE ANICETO MATIAS

DECLARAÇÃO

DECLARO QUE FOI DISPENSADO NO PERÍODO ACIMA DISCRIMINADO, CONFORME ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL, O(S) MEDICAMENTOS, BEM COMO FORAM FORNECIDAS AS SEGUINTES ORIENTAÇÕES AO PACIENTE, QUANTO:

- ☐ Retorno CCT à embalagem
- ☐ Situações especiais(infância, gestação, lactação, 3ª idade)
- ☐ Interação com medicamentos e alimentação
- ☐ Administração
- ☐ Efeitos adversos
- ☐ Armazenagem
- ☐ Assinatura do Termo de Consentimento Informado
- ☐ Devolução dos medicamentos não administrados

Fátima Lube da Silva Lirio CRF 3695 Farmacêutica Matrícula 3943747

_____, ___/___/_____
Local e data

_____
Assinatura e Carimbo do Farmacêutico

L 13007406
V 05128

"O não comparecimento no dia agendado implicará na remarcação do seu atendimento."

MEDICAMENTOS E SERVIÇOS RECEBIDOS POR VOCÊ, FORAM VIABILIZADOS COM OS RECURSOS PROVENIENTES DOS SEUS IMPOSTOS