PLANTÃO
EM DIA

PLANTÃO EM DIA / GUIA COMPLEMENTAR



CONSULTA

REGISTRO

PRÁTICA

CONSULTA RÁPIDA

Folhas em linguagem simples, 1 por página, com espaço no rodapé para "Retorno em: ___ · Telefone da unidade: ___ · Profissional: ___". Entregue conforme a orientação médica e o protocolo da instituição. Cada folha termina com a faixa vermelha "Procure atendimento se:".

01 · Cuidados com o curativo da cirurgia

02 · Retirada de pontos

03 · Ferida na perna (úlcera venosa)

04 · Prevenção de feridas de pressão em casa

05 · Queimadura pequena

06 · Pé da pessoa com diabetes

07 · Sonda de alimentação em casa

08 · Sonda na urina (sonda vesical)

09 · Bolsa de colostomia/ileostomia

10 · Dreno em casa

11 · Gastrostomia

12 · Como tomar os remédios em casa

13 · Anticoagulante (afinador do sangue)

14 · Insulina em casa

15 · Antibiótico

16 · Remédio para pressão

17 · Remédio para dor após cirurgia

18 · Depois de cirurgia de vesícula

19 · Depois de cirurgia de hérnia

20 · Depois de cesárea

21 · Depois de cirurgia ortopédica (gesso ou tala)

22 · Depois de prótese de quadril

23 · Depois de cirurgia de catarata

24 · Depois de cirurgia de amígdalas

25 · Pressão alta

26 · Diabetes

27 · Insuficiência cardíaca

28 · Pneumonia (recuperação)

29 · DPOC / bronquite

30 · Asma

31 · Infecção urinária

32 · Depois de AVC

33 · Depois de infarto

34 · Trombose (TVP)

35 · Desidratação / diarreia

36 · Dengue

37 · Cuidados com o recém-nascido

38 · Amamentação

39 · Pós-parto (puerpério)

40 · Icterícia do bebê

41 · Criança com febre

42 · Criança com bronquiolite

43 · Prevenção de quedas

44 · Cuidados com a pessoa acamada

45 · Uso correto de oxigênio em casa

46 · Alimentação após a alta

47 · Higiene das mãos

48 · Retorno e exames

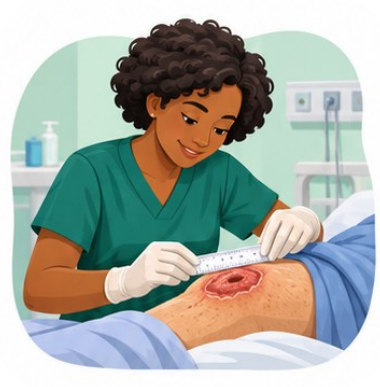
49 · Sinais de alerta gerais

50 · Tabela de remédios (para preencher)

ORIENTAÇÃO 01 / 50

CUIDADOS COM O CURATIVO DA CIRURGIA

**EM CASA,
SIGA O PLANO
DA SUA EQUIPE.**



01 Lave as mãos antes de mexer

02 troque o curativo como foi orientado

03 a limpeza e o banho sobre a incisão dependem do curativo e da orientação cirúrgica; siga a instrução recebida

04 não passe pomada, pó ou receita caseira sem orientação

PROCURE ATENDIMENTO SE:

vermelhidão que aumenta, pus, mau cheiro, febre ou os pontos abrirem.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 02 / 50

RETIRADA DE PONTOS

**EM CASA,
SIGA O PLANO
DA SUA EQUIPE.**



01 Volte no dia marcado para tirar os pontos

02 até lá, mantenha o local limpo e seco

PROCURE ATENDIMENTO SE:

sangramento, pus ou dor forte.

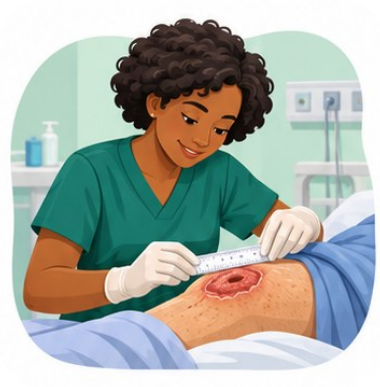
Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 03 / 50

FERIDA NA PERNA (ÚLCERA VENOSA)

**EM CASA,
SIGA O PLANO
DA SUA EQUIPE.**



01 Deixe as pernas para cima quando estiver sentado(a)

02 use a meia ou a faixa como orientado

03 caminhe um pouco todos os dias

PROCURE ATENDIMENTO SE:

dor forte, febre ou a ferida crescer.

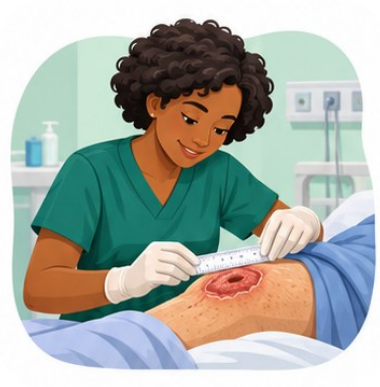
Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 04 / 50

PREVENÇÃO DE FERIDAS DE PRESSÃO EM CASA

**EM CASA,
SIGA O PLANO
DA SUA EQUIPE.**



01 Siga o plano individual de mudança de posição definido pela equipe; ajuste conforme pele, tolerância e superfície de apoio

02 use travesseiros entre os joelhos e embaixo das pernas

03 mantenha a pele limpa, seca e hidratada

PROCURE ATENDIMENTO SE:

mancha vermelha que não some ou bolha.

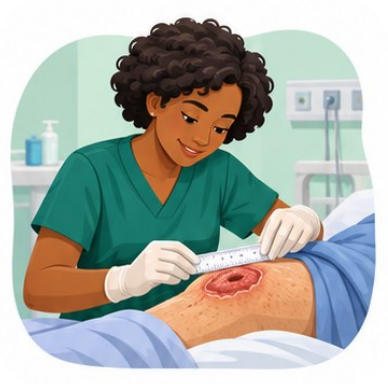
Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 05 / 50

QUEIMADURA PEQUENA

**EM CASA,
SIGA O PLANO
DA SUA EQUIPE.**



01 Resfrie a área com água corrente em temperatura ambiente; não use gelo nem fure bolhas

02 cubra com tecido limpo

03 use só o que foi receitado

PROCURE ATENDIMENTO SE:

queimadura extensa, química, elétrica, em rosto, mãos ou genitais, dificuldade para respirar, aumento da vermelhidão, pus ou febre.

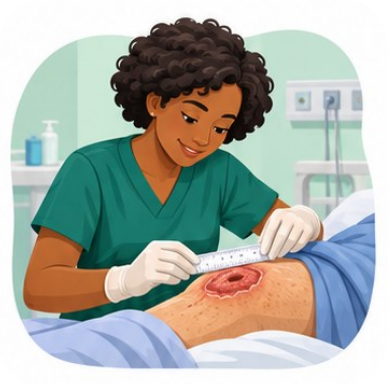
Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 06 / 50

PÉ DA PESSOA COM DIABETES

**EM CASA,
SIGA O PLANO
DA SUA EQUIPE.**



01 Olhe os pés todo dia (use espelho)

02 seque bem entre os dedos

03 nunca ande descalço(a)

04 corte as unhas retas

PROCURE ATENDIMENTO SE:

qualquer ferida, mudança de cor ou inchaço.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 07 / 50

SONDA DE ALIMENTAÇÃO EM CASA

**EM CASA,
SIGA O PLANO
DA SUA EQUIPE.**



01 Mantenha a cabeceira elevada durante e até 30 min depois da dieta

02 use na lavagem o tipo e o volume de água orientados no plano de alta; nunca inicie dieta sem liberação do posicionamento

03 não puxe a sonda

PROCURE ATENDIMENTO SE:

a sonda sair, tosse forte durante a dieta ou vômitos.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 08 / 50

SONDA NA URINA (SONDA VESICAL)

**EM CASA,
SIGA O PLANO
DA SUA EQUIPE.**



01 Mantenha a bolsa sempre abaixo do nível da bexiga, sem tocar o chão

02 lave a região com água e sabão 2 vezes ao dia

03 esvazie a bolsa antes de encher

PROCURE ATENDIMENTO SE:

urina com sangue, pus, febre ou a urina parar de sair.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 09 / 50

BOLSA DE COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Esvazie a bolsa coletora quando estiver cerca de 1/3 cheia; troque o sistema conforme orientação ou se houver vazamento

02 recorte a placa do tamanho do estoma

03 proteja a pele ao redor

PROCURE ATENDIMENTO SE:

estoma escuro, sangrando muito ou pele ao redor muito ferida.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 10 / 50

DRENO EM CASA

**EM CASA,
SIGA O PLANO
DA SUA EQUIPE.**



01 Anote a quantidade e a cor do líquido todo dia

02 não deixe o dreno puxar

PROCURE ATENDIMENTO SE:

o dreno sair, febre ou o líquido virar pus.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 11 / 50

GASTROSTOMIA

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Não gire, avance nem troque a sonda sem ter recebido instrução específica para esse modelo e para o estágio de cicatrização

02 mantenha a pele ao redor limpa e seca

PROCURE ATENDIMENTO SE:

vazamento, vermelhidão ou a sonda sair.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 12 / 50

COMO TOMAR OS REMÉDIOS EM CASA

**EM CASA,
SIGA O PLANO
DA SUA EQUIPE.**



01 Siga horários fixos (use a tabela abaixo para marcar)

02 não pare nem dobre a dose por conta própria

03 guarde longe de crianças, calor e umidade.

MEDICAMENTO	HORÁRIO	ORIENTAÇÃO
_____	_____	_____
_____	_____	_____

PROCURE ATENDIMENTO SE:

_____

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 13 / 50

ANTICOAGULANTE (AFINADOR DO SANGUE)

**EM CASA,
SIGA O PLANO
DA SUA EQUIPE.**



01 Tome sempre no mesmo horário

02 avise qualquer dentista ou médico que toma

PROCURE ATENDIMENTO SE:

sangramento na gengiva, urina escura, fezes pretas ou manchas roxas sem motivo.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 14 / 50

INSULINA EM CASA

**EM CASA,
SIGA O PLANO
DA SUA EQUIPE.**



01 Guarde a insulina não aberta conforme bula, geralmente refrigerada, sem congelar; após aberta, validade e temperatura variam conforme produto

02 faça rodízio dos locais de aplicação

03 tenha o plano escrito para hipoglicemia. Se houver tremor/suor frio, confira a glicemia quando possível. Se consciente e conseguindo engolir, use carboidrato de ação rápida na quantidade orientada e reavalie em 15 min. Se confuso, inconsciente ou sem engolir com segurança, não dê nada pela boca: acione atendimento de urgência.

PROCURE ATENDIMENTO SE:

_____

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 15 / 50

ANTIBIÓTICO

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Use pelo tempo prescrito, mesmo se melhorar; mudanças ou suspensão devem ser orientadas pela equipe

02 respeite os horários

PROCURE ATENDIMENTO SE:

manchas na pele; falta de ar, inchaço no rosto ou desmaio exigem ajuda imediata.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 16 / 50

REMÉDIO PARA PRESSÃO

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Tome todo dia, mesmo sem sintomas

02 meça a pressão quando puder e anote

03 reduza o sal

PROCURE ATENDIMENTO SE:

dor de cabeça forte, dor no peito ou fraqueza de um lado do corpo.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 17 / 50

REMÉDIO PARA DOR APÓS CIRURGIA

**EM CASA,
SIGA O PLANO
DA SUA EQUIPE.**



01 Use só como receitado

02 alguns dão sono: não dirija

PROCURE ATENDIMENTO SE:

dor que não passa com o remédio.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 18 / 50

DEPOIS DE CIRURGIA DE VESÍCULA

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Comida leve e pouca gordura nos primeiros dias

02 caminhe dentro de casa

03 respeite o limite de esforço e o prazo definidos pela equipe cirúrgica

PROCURE ATENDIMENTO SE:

pele amarela, febre ou dor forte na barriga.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 19 / 50

DEPOIS DE CIRURGIA DE HÉRNIA

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Não pegue peso

02 ao tossir, segure a barriga com um travesseiro

PROCURE ATENDIMENTO SE:

inchaço que aumenta ou febre.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 20 / 50

DEPOIS DE CESÁREA

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Não pegue peso maior que o bebê

02 cuide do curativo

03 retome atividades e relações conforme conforto, avaliação e orientação; discuta contracepção

PROCURE ATENDIMENTO SE:

sangramento forte, febre, mau cheiro ou dor forte.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 21 / 50

DEPOIS DE CIRURGIA ORTOPÉDICA (GESSO OU TALA)

**EM CASA,
SIGA O PLANO
DA SUA EQUIPE.**



01 Mantenha o membro elevado

02 mexa os dedos

03 não molhe o gesso

PROCURE ATENDIMENTO SE:

dedos roxos, frios, dormentes ou dor muito forte.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 22 / 50

DEPOIS DE PRÓTESE DE QUADRIL

**EM CASA,
SIGA O PLANO
DA SUA EQUIPE.**



01 As restrições de posição dependem da técnica cirúrgica: siga o plano da ortopedia/fisioterapia

02 use os apoios e o andador prescritos

PROCURE ATENDIMENTO SE:

dor forte, perna mais curta ou girada.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 23 / 50

DEPOIS DE CIRURGIA DE CATARATA

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Use o protetor ocular para dormir

02 não coce o olho

03 pingue o colírio como receitado

PROCURE ATENDIMENTO SE:

dor forte ou piora da visão.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 24 / 50

DEPOIS DE CIRURGIA DE AMÍGDALAS

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Alimentos frios e pastosos

02 muita água

PROCURE ATENDIMENTO SE:

sangramento pela boca ou febre alta.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 25 / 50

PRESSÃO ALTA

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Menos sal, mais frutas e verduras

02 caminhadas

03 remédio todo dia

04 consultas na UBS.

PROCURE ATENDIMENTO SE:

_____

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 26 / 50

DIABETES

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Evite açúcar e doces

02 coma em horários regulares

03 cuide dos pés

04 meça a glicose como orientado.

PROCURE ATENDIMENTO SE:

_____

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 27 / 50

INSUFICIÊNCIA CARDÍACA

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Pese-se todo dia em jejum e anote

02 pouco sal

03 siga a quantidade de líquido orientada para seu caso, se houver restrição

PROCURE ATENDIMENTO SE:

ganho de mais de 1 kg em 1 dia ou 2 kg em 1 semana, inchaço ou falta de ar deitado.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 28 / 50

PNEUMONIA (RECUPERAÇÃO)

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Repouso, líquidos e o antibiótico até o fim

PROCURE ATENDIMENTO SE:

falta de ar, febre que volta ou lábios roxos.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 29 / 50

DPOC / BRONQUITE

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Use as bombinhas do jeito ensinado

02 não fume e evite fumaça

PROCURE ATENDIMENTO SE:

falta de ar que não melhora com a bombinha.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 30 / 50

ASMA

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Saiba diferenciar a bombinha de alívio da de controle

02 evite poeira e cheiros fortes

PROCURE ATENDIMENTO SE:

dificuldade para falar ou andar por falta de ar.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 31 / 50

INFECÇÃO URINÁRIA

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Beba líquidos conforme orientação e eventuais restrições

02 não segure a urina

03 antibiótico até o fim

PROCURE ATENDIMENTO SE:

febre, dor nas costas ou vômitos.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 32 / 50

DEPOIS DE AVC

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Remédios todos os dias

02 fisioterapia

03 cuidado com quedas em casa

PROCURE ATENDIMENTO SE:

boca torta, fraqueza de um lado, fala enrolada — ligue 192.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 33 / 50

DEPOIS DE INFARTO

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Remédios sem falhar

02 caminhadas leves conforme liberação

PROCURE ATENDIMENTO SE:

dor ou aperto no peito — ligue 192.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 34 / 50

TROMBOSE (TVP)

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Anticoagulante como receitado

02 meia elástica se indicada

PROCURE ATENDIMENTO SE:

falta de ar súbita ou dor no peito.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 35 / 50

DESIDRATAÇÃO / DIARREIA

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Soro de reidratação oral aos poucos

02 comida leve

03 lave as mãos

PROCURE ATENDIMENTO SE:

sangue nas fezes, não urina há 8 horas ou sonolência.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 36 / 50

DENGUE

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Muito líquido

02 repouso

03 não use anti-inflamatório nem AAS

PROCURE ATENDIMENTO SE:

dor forte na barriga, vômitos, sangramento ou tontura.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 37 / 50

CUIDADOS COM O RECÉM-NASCIDO

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Coto umbilical limpo e seco (álcool 70% se orientado)

02 bebê dorme de barriga para cima, em superfície firme, plana, sem inclinação e sem objetos soltos

PROCURE ATENDIMENTO SE:

febre, pele muito amarela, recusa de mamar ou moleza.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 38 / 50

AMAMENTAÇÃO

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Livre demanda

02 boa pega (boca bem aberta, lábios virados para fora)

PROCURE ATENDIMENTO SE:

mama vermelha, quente e dolorida com febre.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 39 / 50

PÓS-PARTO (PUERPÉRIO)

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Repouso, alimentação e água

02 sangramento diminui com os dias

PROCURE ATENDIMENTO SE:

sangramento que encharca mais de 1 absorvente por hora, febre ou tristeza muito forte.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 40 / 50

ICTERÍCIA DO BEBÊ

**EM CASA,
SIGA O PLANO
DA SUA EQUIPE.**



01 Ofereça o peito com frequência

02 retorno no dia marcado

PROCURE ATENDIMENTO SE:

amarelo chegando nas pernas ou bebê muito sonolento.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 41 / 50

CRIANÇA COM FEBRE

**EM CASA,
SIGA O PLANO
DA SUA EQUIPE.**



01 Roupas leves

02 líquidos

03 antitérmico só na dose receitada pelo peso, com dispositivo dosador

04 bebê menor de 3 meses com febre precisa de avaliação imediata

PROCURE ATENDIMENTO SE:

convulsão, manchas na pele, gemência ou febre por mais de 3 dias.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 42 / 50

CRIANÇA COM BRONQUIOLITE

**EM CASA,
SIGA O PLANO
DA SUA EQUIPE.**



01 Lave o nariz com soro antes das mamadas

02 para dormir, bebê de barriga para cima em superfície firme, plana e sem inclinação, sem travesseiros

PROCURE ATENDIMENTO SE:

respiração rápida, costelas afundando ou não consegue mamar.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 43 / 50

PREVENÇÃO DE QUEDAS

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Tire tapetes soltos

02 luz no caminho do banheiro

03 barras de apoio

04 calçado fechado e antiderrapante.

PROCURE ATENDIMENTO SE:

_____

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 44 / 50

CUIDADOS COM A PESSOA ACAMADA

**EM CASA,
SIGA O PLANO
DA SUA EQUIPE.**



01 Mudança de posição conforme plano individual

02 cabeceira elevada para comer

03 pele limpa e hidratada

04 ofereça água.

PROCURE ATENDIMENTO SE:

_____

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 45 / 50

USO CORRETO DE OXIGÊNIO EM CASA

**EM CASA,
SIGA O PLANO
DA SUA EQUIPE.**



01 Não fume nem acenda fogo perto

02 use no fluxo receitado

PROCURE ATENDIMENTO SE:

lábios roxos ou sonolência.

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 46 / 50

ALIMENTAÇÃO APÓS A ALTA

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Siga a dieta orientada

02 fracione em várias refeições

03 beba água (exceto se houver restrição).

PROCURE ATENDIMENTO SE:

_____

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 47 / 50

HIGIENE DAS MÃOS

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Antes de comer, de mexer em curativos e sondas e depois de ir ao banheiro

02 água e sabão por 40–60 segundos.

PROCURE ATENDIMENTO SE:

_____

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 48 / 50

RETORNO E EXAMES

EM CASA, SIGA O PLANO DA SUA EQUIPE.



01 Guarde todos os papéis da alta numa pasta

02 leve-os em todas as consultas

03 anote dúvidas para perguntar.

PROCURE ATENDIMENTO SE:

_____

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 49 / 50

SINAIS DE ALERTA GERAIS

**EM CASA,
SIGA O PLANO
DA SUA EQUIPE.**



01 Falta de ar, dor no peito, desmaio, sangramento, febre alta, confusão: procure atendimento ou ligue 192 (SAMU).

PROCURE ATENDIMENTO SE:

_____

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____

ORIENTAÇÃO 50 / 50

TABELA DE REMÉDIOS (PARA PREENCHER)

**EM CASA,
SIGA O PLANO
DA SUA EQUIPE.**



Remédio · dose/via · horário(s) exato(s) conforme receita · para que serve · até quando.

Remédio	Dose/via	Horário(s) exato(s) conforme receita	Para que serve	Até quando

PROCURE ATENDIMENTO SE:

_____

Retorno em: _____ Telefone da unidade: _____

Profissional: _____