

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

Nome _____

Endereço _____

Contato _____

DESCRIÇÃO DA TERAPIA RECOMENDADA

ORIENTAÇÕES AO PACIENTE

Forma de preparo (Marcar uma das três alternativas abaixo)

- Infusão:** coloque uma xícara (150 mL) de água fervente sobre a quantidade recomendada da planta já fragmentada e tampe o recipiente. Deixe em repouso por 10 minutos e coe.
- Decocção:** coloque a quantidade recomendada da planta em um copo (200 mL) de água fria, leve ao fogo e ferva por 10 minutos. Deixe em repouso por mais 10 minutos e coe.
- Outras**
(Exemplos: macerado à frio, compressa, banho, inalação, etc)

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Nome _____

Endereço _____

CNPJ _____

Telefone _____

IDENTIFICAÇÃO DO FARMACÊUTICO

CRF/MG, carimbo e assinatura _____

Local _____

Data _____

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

Nome _____

Endereço _____

Contato _____

DESCRIÇÃO DA TERAPIA RECOMENDADA

ORIENTAÇÕES AO PACIENTE

Forma de preparo (Marcar uma das três alternativas abaixo)

- Infusão:** coloque uma xícara (150 mL) de água fervente sobre a quantidade recomendada da planta já fragmentada e tampe o recipiente. Deixe em repouso por 10 minutos e coe.
- Decocção:** coloque a quantidade recomendada da planta em um copo (200 mL) de água fria, leve ao fogo e ferva por 10 minutos. Deixe em repouso por mais 10 minutos e coe.
- Outras**
(Exemplos: macerado à frio, compressa, banho, inalação, etc)

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Nome _____

Endereço _____

CNPJ _____

Telefone _____

IDENTIFICAÇÃO DO FARMACÊUTICO

CRF/MG, carimbo e assinatura _____

Local _____

Data _____