

RECEITUÁRIO

AO COLEGA DO PRONTO SOCORRO

Dados

Paciente: _____ Idade: _____
Empresa: ABC Endoscopia Ltda - ME
CNPJ: 21.850.272/0001-50
WhatsApp: (11) 99887-9151

Paciente supracitado submeteu-se na presente data ao procedimento de implante endoscópico de Balão Intragástrico para auxílio no emagrecimento. É esperado que ocorram efeitos colaterais por alguns dias tais como fortes náuseas, vômitos frequentes e dores tipo cólica e ou queimação. Caso procure o Pronto Socorro, solicito a gentileza de atendê-lo, fazer uma avaliação clínica, reidratação vigorosa (S.F.0,9% ou RL 2.000ml a 2.500ml ou a critério médico), antieméticos potentes (Zofran 8 mg) e Dramin B6, antiespasmódicos (Buscopan EV) e analgésicos (tipo Dipirona e, caso necessário, até mesmo Tramal – neste caso nos comunicar). Isto normalmente é suficiente para debelar a crise. Atentar a eventual alergia que o paciente possa conhecer.

Obs.: caso não consiga contato com o responsável, favor contactar o médico assistente.

À disposição para mais esclarecimentos e grato pela atenção.

LOCAL E DATA: _____.



DR. MARCIO LAMAS LOPES
CRM-SP 133420
CPF 287.868.388-90
Cel: (11) 98409-6670



DR. RODRIGO PORPHIRIO SANT'ANA
CRM-SP 114910
CPF 072.042.457-76
Cel: (11) 99952-4430