



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

URES P. VARGAS
AV. P. VARGAS, 513

Unidade de Saúde de _____

Nome _____

Adile M. MORENO

1.0. Ocular

*(1) Luminância - 04 hr.
01 hr à noite uso contínuo*

*(2) Azules - 02 hr.
01 hr 12 - uso contínuo*

*(3) Olfativo - 04 hr.
01 hr 3 x dia uso contínuo*

10/05/12
Data

Assinatura CRM

Ricardo R. M. de Silva
Oftalmologista
CRM 5179



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

URES P. VARGAS
AV. P. VARGAS, 513

Unidade de Saúde de _____

Nome _____

MIG M. MONTEIRO

CPF: 896.233.712-68.

LMPO

AE: D: Refração de lentes
SE OE: Contato A 1 metro

Biomicroscópio
Bulbino d/oe
Lecoma d/oe
AD: H54.0

Obs: Necessidade de acompanhamento

Data

10/05/17

Ricardo R. M. da Silva
Oftalmologista
CRM 5179

Assinatura CRM