



UFSC

**Universidade Federal de Santa Catarina
Centro de Ciências da Saúde - Departamento de Clínica Médica
Campus Universitário - Trindade - Florianópolis-SC**

RELATÓRIO MÉDICO À UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

O(a) paciente _____

encontra-se em acompanhamento regular no ambulatório de _____

do Hospital Universitário – UFSC – Florianópolis, SC e necessita do uso regular dos

seguintes medicamentos: _____

Solicitamos o fornecimento destes medicamentos até o próximo retorno do(a) paciente,

previsto para: _____ / _____ / _____.

Grato,

Serviço de Neurologia do Hospital Universitário – UFSC

Cidade Universitária, Trindade, Florianópolis, SC

Fone: 48-3721-9133/9134



UFSC

**Universidade Federal de Santa Catarina
Centro de Ciências da Saúde - Departamento de Clínica Médica
Campus Universitário - Trindade - Florianópolis-SC**

RELATÓRIO MÉDICO À UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

O(a) paciente _____

encontra-se em acompanhamento regular no ambulatório de _____

do Hospital Universitário – UFSC – Florianópolis, SC e necessita do uso regular dos

seguintes medicamentos: _____

Solicitamos o fornecimento destes medicamentos até o próximo retorno do(a) paciente,

previsto para: _____ / _____ / _____.

Grato,

Serviço de Neurologia do Hospital Universitário – UFSC

Cidade Universitária, Trindade, Florianópolis, SC

Fone: 48-3721-9133/9134