

**COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR**

Componente Básico da Assistência Farmacêutica – Farmácia Dose Certa

SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL

Uso para tratamento de reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação) ou para manutenção de hidratação (após fase de reidratação) na doença diarreica aguda.

Informações gerais

Apresentação: 27,9 g de pó para solução oral

Dose diária máxima:

- Crianças até 06 meses: 500 mL;
- Crianças de 6 meses a 2 anos: 1000 mL;
- Crianças de 2 a 5 anos: 1500 mL;
- Crianças acima de 5 anos e adultos: Não há restrições

Observações:

Classificação do medicamento: Mineral

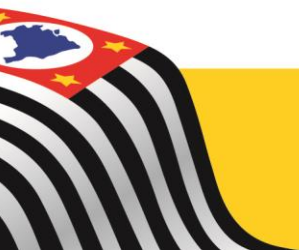
Conservar em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C), protegido da luz e umidade. A solução preparada deve ser mantida em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C) para ser utilizada por um período de 24 horas

Documentos necessários para dispensação do medicamento

1. Prescrição original completa, legível, sem rasuras ou emendas, elaborada pelo profissional médico responsável pelo atendimento ao paciente, contendo:
 - Nome completo do paciente;
 - Nome, endereço, telefone ou identificação da Unidade de Saúde;
 - Nome do princípio ativo do medicamento (sem abreviaturas);
 - Forma farmacêutica e concentração / dosagem do medicamento (em sistema métrico);
 - Posologia: Modo de usar o medicamento, via de administração e duração do tratamento;
 - Data;
 - Identificação completa do prescritor, em carimbo ou manuscrito (nome e número de inscrição no Conselho Profissional do Estado de São Paulo);
 - Assinatura do prescritor.

ATENÇÃO: O prazo de validade da receita será considerado a partir de sua data de emissão. Para este medicamento a validade 30 (trinta) dias.

SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (Atualizado em 19/08/2021)



**COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR**

Componente Básico da Assistência Farmacêutica – Farmácia Dose Certa

2. Relatório médico com a justificativa para uso do medicamento em dose diária superior a dose diária máxima recomendada na bula do medicamento, se pertinente;
3. Cartão Nacional de Saúde (CNS) do paciente.

Para consultar o endereço das Unidades Farmácia Dose Certa, [clique aqui](#).

Reclamações e dúvidas

Para quaisquer esclarecimentos sobre produtos da Fundação para o Remédio Popular – FURP e serviços das Unidades Farmácia Dose Certa:

Telefones: DDG – 0800 055 1530 e Fax – (11) 2423 - 6202

Endereços eletrônicos: sac@furp.sp.gov.br