

# Receituário de florais de Bach e terapia floral

Folha de receituário para a terapia floral, com os campos que a norma do nutricionista descreve para o receituário de prática integrativa. As essências ficam em tabela em branco: a escolha é de quem tem habilitação e assina.

## Pessoa atendida

Nome completo

Data de nascimento

Documento de identidade

Telefone e e-mail

Quando a pessoa atendida é criança: quem responde por ela

## Quem assina o receituário

Nome

Conselho e número de registro, quando a profissão tiver conselho

E-mail e telefone de contato

O art. 8º, II, da CFN 679/2021 pede os meios de contato de quem assina.

Formação em terapia floral: sistema, curso, carga horária, emissor e ano

## Data e atendimento de origem

Data deste receituário

Atendimento a que se refere: data

Retorno previsto

Receituário anterior, quando houver: data e o que mudou

## Essências

Tabela em branco de propósito. A essência, o sistema e o preparo são de quem tem habilitação e assina; a folha só tem a coluna.

| Essência, pelo nome no sistema | Sistema | Preparo, como registrado por quem assina |
|--------------------------------|---------|------------------------------------------|
|                                |         |                                          |
|                                |         |                                          |
|                                |         |                                          |
|                                |         |                                          |
|                                |         |                                          |
|                                |         |                                          |

| Essência, pelo nome no sistema | Sistema | Preparo, como registrado por quem assina |
|--------------------------------|---------|------------------------------------------|
|                                |         |                                          |

Conservação do preparo, como decidida a partir da restrição a álcool declarada na anamnese

Quem prepara: o próprio profissional, a pessoa em casa ou terceiro, como combinado

## Modo de uso, escrito por quem assina

Como usar, em linguagem que a pessoa entende

Em branco de propósito. Sem número de gotas, horário nem duração pré-impressos.

Duração prevista deste preparo

O que a pessoa vai observar até o retorno, como combinado

## Entrega e recebimento

O inciso IV do art. 8º da CFN 679/2021 pede a confirmação de recebimento quando o receituário é enviado eletronicamente. Entregue em mãos, a pessoa assina aqui.

Forma de entrega

☐ Em mãos, na consulta    ☐ Eletrônico, digitalizado    ☐ Eletrônico, com assinatura digital certificada

Confirmação de recebimento, quando eletrônico: data e forma

Assinatura da pessoa atendida, quando entregue em mãos

## Local, data e assinatura

Local e data

Assinatura e carimbo do profissional

## Sobre este modelo

Modelo em branco. Esta folha não traz essência, composto, número de gotas, horário nem duração: o que ela guarda é o que você escrever nela. Quem pode assinar um receituário de terapia floral é o que a norma de cada conselho diz, e a folha só copia a forma que o CFN descreve. Os campos podem não corresponder ao que o seu conselho exige.

Modelo em branco para profissionais de saúde. Não traz conteúdo clínico preenchido, não sugere composição, volume nem via, e não substitui julgamento clínico nem a norma do conselho da sua profissão.