

Código: 97485 Data do Atendimento: 17/06/2024 Horário do Atendimento: 12:23:18  
Unidade de Saúde: 8 - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA DE IVAIPORA  
Profissional: Nenhum  
Especialidade: 172 - ENFERMEIRO  
Caráter Atendimento: Nenhum  
Motivo da Consulta: 1 - Consulta no Dia  
Profissional Triagem: 18103 - TANIA ALESSANDRA DIAS DA SILVA - 1  
Especialid. Triagem: 95 - ENFERMEIRO  
Pressão (mmHg): 130 x 80 Temperatura (°C): 36,5 Peso (Kg): 93,000 Altura (cm):  
Ação Programática: Nenhuma

**Queixas Principais:**

918 MELENA 920 DOR EM FLANCO DIREITO 953 dor fossa ilíaca direita

**Procedimentos Realizados:**

6207 03.01.06.009-8 ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Saída Atendimento: 260366 - Avaliação médica

Código: 108815 Data do Atendimento: 17/06/2024 Horário do Atendimento: 17:11:45  
Unidade de Saúde: 8 - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA DE IVAIPORA  
Profissional: 18684 - PAULA FRANCA FARIA MARTINS - 53695  
Especialidade: 172 - MEDICO CLINICO  
Caráter Atendimento: Nenhum  
Motivo da Consulta: 1 - Consulta no Dia  
Profissional Triagem: Nenhum  
Especialid. Triagem: Nenhuma  
Pressão (mmHg): 130 x 80 Temperatura (°C): 36,5 Peso (Kg): 93,000 Altura (cm):  
Ação Programática: Nenhuma

**Anamnese/Histórico da Doença Atual:**

HDA: INFORMA QUADRO DE LOMBALGIA CRONICA. NEGA TRAUMA. RELATA DOR EM FIE, POLACIURIA. NEGA FEBRE NEGA DEMAIS SINTOMAS. ALERGIA A MEDICACAO: NEGA HPP: NEGA. AO EXAME: BEG HIDRTADO(A) CORADO(A) ORIENTADO(A) OROFARINGE: NDNACV: RCR 2T BNF SEM SOPROAR: MVF+, SEM RAABD: NDNMMII: SEM EDEMA E BOA PERFUSAO NEURO: SEM ALTERACOES. CONDUTA: MEDICACAO EXAMES LABRE AVALIACAO HEMOGRAMA SEM ALTERACAO EAS COM HEMATURIA ALTA SOLICITO USG DE ABDOME TOTAL PRESCRITO E ORIENTADO ORIENTO SINAIS DE ALARME

**Prescrição de Medicamentos:**

Quantidade

Tipo: Medicamento Medicamento Comercial: N/L % Medicamentos: Outros Via Administração: 1 - Uso Oral  
Medicamento: 5669 BUSCOPAM COMPOSTO  
Receita: 1 Sequência: 1  
Uso Contínuo: N/L % Quantidade: 1 COM Situação: Prescrito  
Posologia: TOMAR 1 COMP DE 8/8H SE DOR ABDOMINAL

**Período de Tratamento**

Data Inicial: Duração: Dia(s) Data Final:

**Exames Solicitados:**

Exame: 0 -

Requisição: 1 Quantidade: 1 Urgência: N/L % Situação: Requisitado

Exame: 32 - ANALISE DE CARACTERES FÍSICOS (PARCIAL DE URINA)

Requisição: 1 Quantidade: 1 Urgência: N/L % Situação: Requisitado

CID Principal: Z000 - EXAME MEDICO GERAL

Saída Atendimento: 260483 - Liberar usuário