Municipio de Ivalporă Impressão de Prontuário Eletrônico Periodo <= 21/05/2025

C.N.P.J.: 75.741.330/0001-37

Página: 3 de 14 Data: 21/05/2025 Horário: 11:17:38

Quantidade

Código:

97485

Data do Atendimento: 17/08/2024 forário 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):

Ação Programática:

130 x 80

Nenhuma

Peso (Kg): 93,000

Altura (cm):

Queixas Principais:

918 MELENA

920 DOR EM FLANCO DIREITO

953 dor fossa Illaca direlta

Procedimentos Realizados:

6207 03.01.06.009-6 ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Temperatura (°C): 36,5

Salda Atendimento: Código:

260366 - Avaliação médica

Unidade de Saúde:

108815

Data do Atendimento: 17/06/2024 Horário do Atendimento: 17:11:45 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 FEBRENEGA 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 PERFUSAONEURO: SEM ALTERAÇÕES. CONDUTA: MEDICAÇÃO EXAMES LABREAVALIAÇÃO HEMOGRAMA SEM ALTERAÇÃO EAS COM

HEMATURIAALTASOLICITO USG DE ABDOME TOTALPRESCRITO E ORIENTADOORIOENTO SINAIS DE ALARME

Prescrição de Medicamentos:

Medicamento Comercial:

Ni¿⅓c Medicamentos:

Outros

Via Administração:

1 - Uso Oral

Medicamento: 5669

Uso Continuo:

Recelta:

Tipo: Medicamento

BUSCOPAM COMPOSTO Sequência:

1 COM Situação: Prescrito

Ni¿ 1/4: Quantidade: TOMAR 1 COMP DE 8/8H SE DOR ABDOMINAL Posologia:

Período de Tratamento

Data Inicial:

Duração:

Dia(s)

Data Final:

Exames Solicitados:

Exame: 0-

Requisição:

Quantidade:

Urgência:

NI¿1/20 Situação:

Requisitado

Exame:

32 - ANALISE DE CARACTERES FÍSICOS (PARCIAL DE URINA)

Requisição:

Quantidade:

Urgencia: Ni¿1/30 Situação:

Requisitado

CID Principal:

Z000 - EXAME MEDICO GERAL

Saida Atendimento:

260483 - Liberar usuário