



Associação Lar São Francisco de Assis na Providência de Deus

Prescrição Eletrônica Paciente



629270

Paciente	TIAGO SANTOS LIMA	Atendimento	629.270	Prontuário	304.843
Data Nascto	06/03/1987 37a 8m 1d	Convênio	AMIL / REDES (350 ao 6.500) - ANEXO II	Período	07/11/2024 02:36:34 / 08/11/2024 02:36:33
Data Entrada	08/10/2024 22:33:04	Sexo	Masculino	Setor	PAI - U.I. 3º andar - 301
Médico Resp	Dr. LUCAS LENNON MENDES (CRM 521106228)				
Alergias					

Dietas orais		Período de vigência		
DIETA BRANDA Intervalo: Dieta Oral Início imediato		10/10/2024 07:00:00 até 2ª ordem		
Medicamento		Dt início	Dt fim	Horário(s)
Fluconazol 150mg Cps. 1 Cápsula Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		06/11 20:00	27/11/2024	20:00
Naltrexona 50mg Comprimido (revia) 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		11/10 22:00	10/11/2024	22:00
Justificativa: Medicação de uso prévio, mantida				
Observação: Medicação de uso prévio, mantida				
OLANzapina 10mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		20/10 22:00	até 2ª ordem	22:00
Omeprazol 40mg Cps. 1 Cápsula Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		10/10 06:00	até 2ª ordem	06:00
Topiramato 50mg Cp. 2 Comprimido Via Oral Intervalo: a cada 12 horas (12/12h)		20/10 10:00	até 2ª ordem	10:00 22:00
Venlafaxina Xr 75mg Cps. 1 Cápsula Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		26/10 10:00	até 2ª ordem	10:00
Zolpidem 10mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		05/11 22:00	até 2ª ordem	22:00
Clonazepam 20ml Gts.(2,5mg/ml) 20 Gotas Via Oral Intervalo: ACM A critério médico		05/11 18:00	até 2ª ordem	
Justificativa: Ansiedade / insônia				
Observação: Ansiedade / insônia				
DipiRONA Sódica Gotas.(500mg/ml) 40 Gotas Via Oral Intervalo: 4x - quatro vezes ao dia Se necessário		11/10 18:00	até 2ª ordem	
Justificativa: Em caso de dor / febre. Se febre acionar o plantao				
Observação: Em caso de dor / febre. Se febre acionar o plantao				
Procedimentos		Previsão de execução		
Fisioterapia Motora A critério médico Intervalo: Rotina Fisio		15/10/2024 00:00:00		
Fisioterapia Respiratória Sem Assistência Ventilatória Mecânica A critério médico Intervalo: Rotina Fisio		15/10/2024 00:00:00		
Recomendação		Período de vigência		
Fisioterapia Motora Intervalo: Contínuo		11/10/2024 18:00:00	até 2ª ordem	
Sinais vitais a cada 6 horas Intervalo: a cada seis horas (6/6h)		09/10/2024 00:00:00	até 2ª ordem	