



# Associação Lar São Francisco de Assis na Providência de Deus

## Prescrição Eletrônica Paciente



|              |  |             |                           |            |   |
|--------------|--|-------------|---------------------------|------------|---|
| Paciente     | ANTONIO CESAR DE JESUS DOREA                 | Atendimento | 636.212                   | Prontuário | 331.323                                   |
| Data Nascto  | 20/06/1959 65a 4m 14d                        | Convênio    | PARCERIA BEM VIVER / SEAP | Período    | 03/11/2024 02:02:14 / 04/11/2024 02:02:13 |
| Data Entrada | 27/10/2024 16:00:44                          | Sexo        | Masculino                 | Setor      | PAI - U.I. 3º andar - 308                 |
| Médico Resp  | Dr. FILIPE GIL PENA BAPTISTA (CRM 521031414) |             |                           |            |   |
| Alergias     |  |             |                           |            |   |

| Dietas orais  |  | Período de vigência              |              |             |
|---|--|----------------------------------|--------------|-------------|
| DIETA BRANDA Intervalo: Dieta Oral Início imediato  |  | 28/10/2024 07:00:00 até 2ª ordem |              |             |
| Medicamento   |  | Dt início                        | Dt fim       | Horário(s)  |
| Divalproato De Sodio 250mg Cp. (depakote) 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 2x - duas vezes ao dia |  | 27/10 22:00                      | até 2ª ordem | 22:00 08:00 |
| QUETiapina 25mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia                          |  | 29/10 21:00                      | até 2ª ordem | 21:00       |
| Sertralina 50mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia                          |  | 28/10 08:00                      | até 2ª ordem | 08:00       |
| Clonazepam 20ml Gts.(2,5mg/ml) 10 Gotas Via Oral Intervalo: ACM A critério médico                 |  | 27/10 18:00                      | até 2ª ordem |             |
| Justificativa: .  |  |                                  |              |             |
| Observação: .   |  |                                  |              |             |
| DipiRONA Sódica Gotas.(500mg/ml) 40 Gotas Via Oral Intervalo: ACM A critério médico               |  | 27/10 18:00                      | até 2ª ordem |             |
| Justificativa: .  |  |                                  |              |             |
| Observação: .   |  |                                  |              |             |