

## Associação Lar São Francisco de Assis na Providência de Deus Prescrição Eletrônica Paciente



**FLAVIO PAES PRESTELO** Prontuário 345.363 Paciente Atendimento 630.319 Convênio PMERJ / UNICA Data Nascto 30/11/2003 20a 11m 4d Período 03/11/2024 13:58:59 / 04/11/2024 13:58:58 Data Entrada 10/10/2024 22:10:45 Sexo Setor Masculino PAI - U.I. 3º andar - 301

Médico Resp Dr. LUCAS LENNON MENDES (CRM 521106228)

Alergias

| uorgiad .   |                                  |                          |         |
|---|----------------------------------|--------------------------|---------|
| Dietas orais  | Período de vigência              |                          |         |
| DIETA BRANDA Intervalo: Dieta Oral Início imediato  | 12/10/2024 07:00:00 até 2ª ordem |                          |         |
| Medicamento   | Dt início 🛚 🖺                    | Ot fim Horário(s)        |         |
| Ibuprofeno 300mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: a cada oito horas (8/8h) Observação: 1 CP VO DE 8/8H POR 03 DIAS                              | 14/10 20:00 a                    | até 2ª ordem 20:00 04:00 | 0 12:00 |
| Prometazina 25mg Cp. 2 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia   | 01/11 22:00 a                    | até 2ª ordem 22:00       |         |
| QUEtiapina 25mg Cp. 2 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia  | 22/10 22:00 a                    | até 2ª ordem 22:00       |         |
| Risperidona 2mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 2x - duas vezes ao dia   | 01/11 22:00 a                    | até 2ª ordem 22:00 10:00 | 0       |
| DipiRONA Sodica 500mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: a cada seis horas (6/6h) Se necessário Observação: 1 CP VO DE 6/6H SE FEBRE OU DOR - SOS | 14/10 20:00 a                    | até 2ª ordem             |         |
| HaloPERidol 5mg/1ml Inj. 2 Ampola Via Intravenosa Intervalo: Prescrição de Emergência A critério médico Justificativa: SOS agitação/insonia         | 25/10 00:00 a                    | até 2ª ordem             |         |
| Observação: SOS agitação/insonia  |                                  |                          |         |
| ecomendação   | Período de vigência              |                          |         |
| Cuidados e observação Intervalo: Contínuo   | 11/10/2024 00:00:00 até 2ª ordem |                          |         |
| Sinais vitais de rotina Intervalo: Contínuo  mpresso em 03/11/2024 13:59:23   | 11/10/2024 00:00:00              | , ate 2 orden            |         |
| Página 1 rssantos / pvplima   |                                  |                          |         |
| PAI - U.I. 3° andar 301 B   | PIETRO VINICIU                   | S DA PENHA DE LIMA       |         |
| Assinatura digital:   |                                  |                          | C288    |