

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



Paciente CAMILA PURIFICAÇÃO PONCE LEON

Data Nascto 07/03/1995 29a 7m 27d

Data Entrada 15/10/2024 03:51:30

Médico Resp Dr. LUCAS LENNON MENDES (CRM 521106228)

Atendimento 631.349 Prontuário 345.487

 Convênio
 PORTO SAUDE / UNICO
 Período
 03/11/2024 01:32:52 / 04/11/2024 01:32:51

 Sexo
 Feminino
 Setor
 PAI - U.I. 2º andar - 212

Alergias alegra, targirfor c. Dietas orais Período de vigência DIFTA BRANDA Intervalo: Dieta Oral Início imediato 16/10/2024 07:00:00 até 2ª ordem Horário(s) Dt fim Medicamento Dt início 22:00 10:00 15:00 31/10 22:00 Divalproato De Sodio 250mg Er Cp. (depakote) 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 3x - três vezes ao dia até 2ª ordem Finasterida 5mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia 17/10 10:00 até 2ª ordem 10:00 Medicamento Nao Padrao 0,5 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia (Do paciente) 01/11 10:00 até 2ª ordem 10:00 Justificativa: Medicação de uso regular prévio. Androcur 50 mg / dia. Observação: Medicação de uso regular prévio. Androcur 50 mg / dia. OLANzapina 10mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia 21/10 22:00 até 2ª ordem 22:00 22:00 OLANzapina 5mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia 31/10 22:00 até 2ª ordem 06:00 Omeprazol 40mg Cps. 1 Cápsula Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia 30/10 06:00 até 2ª ordem Zolpidem 10mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia 28/10 22:00 até 2ª ordem 22:00 Clonazepam 20ml Gts.(2,5mg/ml) 15 Gotas Via Oral Intervalo: ACM A critério médico 15/10 18:00 até 2ª ordem Justificativa: se ansiedade/agitacao Observação: se ansiedade/agitação HaloPERidol 5mg/1ml Inj. 2 Ampola Via Intramuscular Intervalo: ACM A critério médico 15/10 18:00 até 2ª ordem Prometazina 50mg/2ml Inj. 50 Miligramas, Justificativa: se agitacao psicomotora/heteroagressividade. ACM/Acionar plantao. Observação: se agitacao psicomotora/heteroagressividade. ACM/Acionar plantao. Hidroxido De Aluminio (60mg/ml) 10 Millilitros Via Oral Intervalo: ACM A critério médico 28/10 23:00 até 2ª ordem Justificativa: se queixa de azia/ma digestao. Observação: se queixa de azia/ma digestao. Paracetamol 15ml Gts.(200mg/ml) 50 Gotas Via Oral Intervalo: 4x - quatro vezes ao dia Se necessário 23/10 00:00 até 2ª ordem Justificativa: Se dor / febre. Se febre acionar o plantao. Observação: Se dor / febre. Se febre acionar o plantao. Impresso em 03/11/2024 01:33:16 Página 1 clsilva / pvplima PAI - U.I. 2° andar 212 B PIETRO VINICIUS DA PENHA DE LIMA Assinatura digital: C2889



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



Paciente **CAMILA PURIFICACAO PONCE LEON**

Data Nascto 07/03/1995 29a 7m 27d

Data Entrada 15/10/2024 03:51:30

Médico Resp Dr. LUCAS LENNON MENDES (CRM 521106228)

Atendimento Prontuário 345.487 631.349

PORTO SAUDE / UNICO Convênio Período 03/11/2024 01:32:52 / 04/11/2024 01:32:51 Sexo Feminino

Setor PAI - U.I. 2º andar - 212

Alergias alegra, targirfor c. Recomendação Período de vigência Contenção Mecânica Beira Leito Intervalo: 1x ao dia 15/10/2024 18:00:00 até 2ª ordem Observação: Se necessário com orientação médica Cuidados e observação Intervalo: Contínuo 17/10/2024 18:00:00 até 2ª ordem Sinais vitais de rotina Intervalo: 3x - três vezes ao dia 17/10/2024 18:00:00 até 2ª ordem Impresso em 03/11/2024 01:33:16 Página 2 clsilva / pvplima PAI - U.I. 2º andar 212 B PIETRO VINICIUS DA PENHA DE LIMA Assinatura digital: C2889