



Associação Lar São Francisco de Assis na Providência de Deus

Prescrição Eletrônica Paciente



541993

Paciente	SERGIO MAGALHAES MARTINS FERREIRA	Atendimento	541.993	Prontuário	270.842
Data Nascto	11/01/1943 81a 9m 22d	Convênio	LAR SANTA ISABEL / PARTICULAR	Período	02/11/2024 07:32:51 / 03/11/2024 07:32:50
Data Entrada	27/02/2024 13:03:19	Sexo	Masculino	Setor	JP - Lar Santa Isabel -
Médico Resp	Dra. FERNANDA DE ANDRADE AGUIAR (CRM 52684708)				
Alergias					

Dietas orais		Período de vigência		
DIETA PASTOSA INTEIRA HAS RENAL DM Intervalo: Dieta Oral Início imediato		28/02/2024 07:00:00 até 2ª ordem		
Medicamento		Dt início	Dt fim	Horário(s)
Acido Ascorbico 500mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		05/04 10:00	até 2ª ordem	10:00
Atorvastatina 10mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		27/02 20:00	até 2ª ordem	20:00
Carbonato De Cálcio 600+vit.d3 (colecalfiferol) Cp. (caltrate) 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		05/04 10:00	até 2ª ordem	10:00
CefTRIAXona Dissodica 1000mg I.v. 1 Frasco Ampola Via Intravenosa Intervalo: 1x - uma vez ao dia		02/11 21:00	06/11/2024	21:00
Agua Destilada 10ml 10 Mililitros, Soro Fisiologico 0,9% 100ml 100 Mililitros, Volume total 100 ml, Aplicar 100 ml, Justificativa: iniciar amanhã. dose de hoje (primeira dose) já foi feita no setor de emergencia.				
Diltiazem 30mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: a cada oito horas (8/8h)		27/02 18:00	até 2ª ordem	18:00 02:00 10:00
Linagliptina 5mg 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		05/04 10:00	até 2ª ordem	10:00
Macrogol E Associacoes Sache 14g (muvinlax) 1 Sache Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia Justificativa: em caso de constipação Observação: em caso de constipação		07/03 18:00	até 2ª ordem	18:00
Metformina Xr 500mg Cp. 2 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		05/04 10:00	até 2ª ordem	10:00
Metildopa 250mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: a cada oito horas (8/8h)		27/02 18:00	até 2ª ordem	18:00 02:00 10:00
Pantoprazol 20mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		27/02 18:00	até 2ª ordem	18:00
QUETiapina 25mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		27/02 20:00	até 2ª ordem	20:00
Sertralina 50mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		27/02 18:00	até 2ª ordem	18:00
Soro Fisiologico 0,9% 500ml 1 Frasco Via Intravenosa Intervalo: a cada oito horas (8/8h)		02/11 00:00	até 2ª ordem	00:00 08:00 16:00
Valsartana 80mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: a cada 12 horas (12/12h)		27/02 18:00	até 2ª ordem	18:00 06:00
Atropina 1% Colirio 5ml Adulto. 2 Gotas Via Oftálmica Intervalo: ACM A critério médico Justificativa: FAZER 2GTS 2X/DIA SUBLINGUAL		07/03 18:00	até 2ª ordem	



Associação Lar São Francisco de Assis na Providência de Deus

Prescrição Eletrônica Paciente



541993

Paciente	SERGIO MAGALHAES MARTINS FERREIRA	Atendimento	541.993	Prontuário	270.842
Data Nascto	11/01/1943 81a 9m 22d	Convênio	LAR SANTA ISABEL / PARTICULAR	Período	02/11/2024 07:32:51 / 03/11/2024 07:32:50
Data Entrada	27/02/2024 13:03:19	Sexo	Masculino	Setor	JP - Lar Santa Isabel -
Médico Resp	Dra. FERNANDA DE ANDRADE AGUIAR (CRM 52684708)				
Alergias					

Observação: DOSE E INTERVALO:

BromoPRIDA Gotas 20ml (4mg/ml) 20 Gotas Via Oral Intervalo: 3x - três vezes ao dia Se necessário	07/03 18:00	até 2ª ordem
Justificativa: EM CASO DE NAUSEAS		
Observação: EM CASO DE NAUSEAS		
DipiRONA 500mg/ml (2ml) Inj. 1000 Miligramas Via Intravenosa Intervalo: ACM A critério médico	02/11 00:00	até 2ª ordem
Agua Destilada 10ml 10 Mililitros,		
Volume total 12 ml, Aplicar 12 ml,		
Justificativa: sos até de 6/6h		
Observação: sos até de 6/6h		
QUETiapina 25mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia Se necessário	14/05 18:00	até 2ª ordem
Justificativa: em caso de agitação		
Observação: em caso de agitação		

Procedimentos	Previsão de execução
Fisioterapia Motora A critério médico Intervalo: Rotina Fisio	05/03/2024 00:00:00
Fisioterapia Respiratória Sem Assistência Ventilatória Mecânica A critério médico Intervalo: Rotina Fisio	05/03/2024 00:00:00
Gasoterapia	Período de vigência
Oxigênio Quantidade: 2 Unidade de medida: Litros por minuto Intervalo: Contínuo Tipo de respiração: Espontânea Modo de administração	02/11/2024 00:00:00 até 2ª ordem
Contínuo Dispositivo respiração: Cateter nasal	
Recomendação	Período de vigência
Controle de diurese 24 horas Intervalo: a cada 12 horas (12/12h)	27/02/2024 18:00:00 até 2ª ordem
HGT Intervalo: 1x ao dia	07/03/2024 18:00:00 até 2ª ordem
Sinais vitais a cada 6 horas Intervalo: a cada seis horas (6/6h)	07/03/2024 18:00:00 até 2ª ordem

Impresso em 02/11/2024 07:33:13

Página 2 **COCONCEICAO** / pvplima

JP - Lar Santa Isabel CASA 16

PIETRO VINICIUS DA PENHA DE LIMA

Assinatura digital:

C2889