



Associação Lar São Francisco de Assis na Providência de Deus

Prescrição Eletrônica Paciente



608265

Paciente	ALVARO LUIZ DA COSTA FERREIRA REAL	Atendimento	608.265	Prontuário	256.586
Data Nascto	27/06/1942 82a 4m 11d	Convênio	LAR SANTA ISABEL / PARTICULAR	Período	07/11/2024 03:52:46 / 08/11/2024 03:52:45
Data Entrada	16/08/2024 18:21:10	Sexo	Masculino	Setor	JP - Lar Santa Isabel -
Médico Resp	Dra. FERNANDA DE ANDRADE AGUIAR (CRM 52684708)				
Alergias					

Dietas orais		Período de vigência		
DIETA BRANDA DM Intervalo: Dieta Oral Início imediato		05/11/2024 07:00:00 até 2ª ordem		
Medicamento		Dt início	Dt fim	Horário(s)
Acido Acetilsalicílico 100mg Infantil Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		20/08 12:00	até 2ª ordem	12:00
AmiTRIptilina 25mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		19/08 20:00	até 2ª ordem	20:00
Atorvastatina 10mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		19/08 18:00	até 2ª ordem	18:00
Espironolactona 25mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		20/08 10:00	até 2ª ordem	10:00
GliCLAZida Mr 30mg Cp. 2 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		20/08 10:00	até 2ª ordem	10:00
Medicamento Nao Padrao 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia (Do paciente)		21/08 06:00	até 2ª ordem	06:00
Justificativa: USO REGULAR				
Medicamento Nao Padrao 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia (Do paciente)		21/08 06:00	até 2ª ordem	06:00
Justificativa: uso regular				
Medicamento Nao Padrao 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia (Do paciente)		20/08 10:00	até 2ª ordem	10:00
Justificativa: USO REGULAR				
Metformina Xr 500mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		20/08 10:00	até 2ª ordem	10:00
Trazodona 50mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		21/09 22:00	até 2ª ordem	22:00
Clonazepam 20ml Gts.(2,5mg/ml) 5 Gotas Via Oral Intervalo: ACM A critério médico		21/09 18:00	até 2ª ordem	
Observação: CASO AGITAÇÃO PSICOMOTORA				
Medicamento Nao Padrao 1 Comprimido Via Oral Intervalo: a cada seis horas (6/6h) Se necessário (Do paciente)		22/08 00:00	até 2ª ordem	
Justificativa: EM CASO DE DOR				
Observação: EM CASO DE DOR				
Procedimentos		Previsão de execução		
Fisioterapia Motora A critério médico Intervalo: Rotina Fisio		19/08/2024 00:00:00		
Fisioterapia Respiratória Sem Assistência Ventilatória Mecânica A critério médico Intervalo: Rotina Fisio		19/08/2024 00:00:00		