



Associação Lar São Francisco de Assis na Providência de Deus

Prescrição Eletrônica Paciente



Paciente	RAMUALDO ESTEVES DA SILVA	Atendimento	628.053	Prontuário	342.260
Data Nascto	30/04/1961 63a 6m 4d	Convênio	PMERJ / UNICA	Período	03/11/2024 02:21:05 / 04/11/2024 02:21:04
Data Entrada	04/10/2024 23:32:46	Sexo	Masculino	Setor	PAI - U.I. 3º andar - 311
Médico Resp	Dr. FILIPE GIL PENA BAPTISTA (CRM 521031414)				
Alergias					

Dietas orais		Período de vigência		
DIETA BRANDA HAS Intervalo: Dieta Oral Início imediato		05/10/2024 07:00:00 até 2ª ordem		
Medicamento		Dt início	Dt fim	Horário(s)
AloPURinol 100mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		09/10 08:00	até 2ª ordem	08:00
CarBAMazepina 200mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: a cada 12 horas (12/12h)		08/10 20:00	até 2ª ordem	20:00 08:00
Diazepam 5mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 2x - duas vezes ao dia		08/10 21:00	até 2ª ordem	21:00 09:00
Diazepam 5mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: a cada 12 horas (12/12h)		08/10 21:00	até 2ª ordem	21:00 09:00
Losartan Potassico 50mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		09/10 08:00	até 2ª ordem	08:00
Omeprazol 40mg Cps. 1 Cápsula Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		11/10 07:00	até 2ª ordem	07:00
QUETiapina 25mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia		08/10 21:00	até 2ª ordem	21:00
Captopril 25mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia Se necessário		05/10 01:00	até 2ª ordem	
Justificativa: SE PA > 160X110				
Observação:				
Quando um dos horários for próximo das refeições, administrar 2h após.				
Clonazepam 20ml Gts.(2,5mg/ml) 8 Gotas Via Oral Intervalo: ACM A critério médico		18/10 18:00	até 2ª ordem	
Justificativa: sos insônia				
Observação: SOS insônia				
Hidroxido De Alumínio (60mg/ml) 15 Mililitros Via Oral Intervalo: 3x - três vezes ao dia Se necessário		08/10 18:00	até 2ª ordem	
Observação: Em caso de desconforto (queimação) gástrico				
LevoMEPROmazina 20ml Gts.(40mg/ml) 30 Gotas Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia Se necessário		18/10 23:00	até 2ª ordem	
Observação: Se apresentar insônia				