

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



**MARCELO CUNTIN ROCHA** Prontuário 346.235 Paciente Atendimento 638.401 Data Nascto 23/05/1975 Convênio LEVE SAUDE / UNICA Período 49a 5m 11d 03/11/2024 03:39:22 / 04/11/2024 03:39:21 Data Entrada 31/10/2024 22:36:00 Sexo Setor Masculino EMORP - U.I. 10° andar

Médico Resp Dra. FERNANDA DE ANDRADE AGUIAR (CRM 52684708)

Alergias

| Dietas orais  | Perío                            | Período de vigência              |                   |  |
|---|----------------------------------|----------------------------------|-------------------|--|
| DIETA BRANDA Intervalo: Dieta Oral  | 02/11/2024 07:00:00 até 2ª ordem |                                  |                   |  |
| Observação: a partir das 7h do dia 02/11/2024   |                                  |                                  |                   |  |
| Dieta Zero Intervalo: Dieta Oral Início imediato  | 02/11/2024 07:0                  | 02/11/2024 07:00:00 até 2ª ordem |                   |  |
| Medicamento   | Dt início                        | Dt fim                           | Horário(s)        |  |
| BromoPRIDA 10mg/2ml Inj. 10 Miligramas Via Intravenosa Intervalo: a cada oito horas (8/8h)  Agua Destilada 10ml 10 Mililitros,  Volume total 12 ml, Aplicar 12 ml,  | 01/11 22:00                      | até 2ª ordem                     | 22:00 06:00 14:00 |  |
| Cetoprofeno 100mg/2ml l.m. (profenid) 1 Ampola Via Intramuscular Intervalo: a cada 12 horas (12/12h)  | 01/11 18:00                      | até 2ª ordem                     | 18:00 06:00       |  |
| Ciprofloxacina 400mg/200ml I.v. 400 Miligramas Via Intravenosa Intervalo: a cada 12 horas (12/12h)  tempo 01:00 (h/min),  | 01/11 18:00                      | 06/11/2024                       | 18:00 06:00       |  |
| Justificativa: Apendicite aguda com 5 dias de evolução  |                                  |                                  |                   |  |
| DipiRONA 500mg/ml (2ml) Inj. 1000 Miligramas Via Intravenosa Intervalo: a cada oito horas (8/8h)  Agua Destilada 10ml 10 Mililitros,  Volume total 12 ml, Aplicar 12 ml,                                    | 01/11 18:00                      | até 2ª ordem                     | 18:00 02:00 10:00 |  |
| Observação: APENDICITE  |                                  |                                  |                   |  |
| Metronidazol 500mg/100ml Bolsa I.v. 500 Miligramas Via Intravenosa Intervalo: a cada oito horas (8/8h) Início imediato Justificativa: Novo ciclo iniciado   | 01/11 14:00                      | 06/11/2024                       | 14:00 22:00 06:00 |  |
| Observação: - Administrar antiácidos, suplementos vitamínicos, Cálcio, Ferro, Zinco e laticínios 2 horas antes ou após a medicação (limitar leite e iogurte), pois diminui a absorção e biodisponibilidade. |                                  |                                  |                   |  |
| Soro Fisiologico 0,9% 500ml 1 Frasco Via Intravenosa Intervalo: a cada 12 horas (12/12h)  | 01/11 18:00                      | até 2ª ordem                     | 18:00 06:00       |  |
| Tramadol 50mg/1ml Inj. 50 Miligramas Via Intravenosa Intervalo: a cada oito horas (8/8h) Soro Fisiologico 0,9% 100ml 100 Mililitros,  Volume total 101 ml, Aplicar 101 ml,                                  | 01/11 22:00                      | até 2ª ordem                     | 22:00 06:00 14:00 |  |
| Impresso em 03/11/2024 03:39:46   |                                  |                                  |                   |  |
| Página 1 fislima / pvplima  |                                  |                                  |                   |  |
| EMORP - U.I. 10° andar 1013 B   | PIETRO VINICIUS DA PENHA DE LIMA |                                  |                   |  |
| Assinatura digital:   |                                  |                                  | C2889             |  |



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



Paciente MARCELO CUNTIN ROCHA

Data Nascto 23/05/1975 **49a 5m 11d** 

Data Entrada 31/10/2024 22:36:00

Assinatura digital:

Médico Resp Dra. FERNANDA DE ANDRADE AGUIAR (CRM 52684708)

Alergias

Material

Atendimento 638.401

Sexo

Convênio LEVE SAUDE / UNICA

Masculino

Prontuário 346.235

Período 03/11/2024 03:39:22 / 04/11/2024 03:39:21

Setor EMORP - U.I. 10° andar

01/11 00:00 até 2ª ordem

Período de vigência

Agua Destilada 10ml 10 Mililitros,

Ondansetrona 4mg/2ml I.v. (zofran) 4 Miligramas Via Intravenosa Intervalo: a cada oito horas (8/8h) Se necessário

Volume total 12 ml, Aplicar 12 ml,

Observação: em caso de vômitos

|   |                     | , <del>-</del>      |
|---|---------------------|---------------------|
| Agulha Descartavel 25x07 1 Unidade, Intervalo: Agora, Início imediato,                    | 02/11/2024 04:55:00 | 03/11/2024 04:52:59 |
| Agulha Descartavel 30x07 1 Unidade, Intervalo: Agora, Início imediato,                    | 02/11/2024 17:13:00 | 03/11/2024 17:10:59 |
| Reservatorio Para Dreno De Blake (farmacia) 1 Unidade, Intervalo: Agora, Início imediato, | 02/11/2024 12:19:00 | 03/11/2024 12:16:59 |
| Seringa Descartavel 3ml 1 Unidade, Intervalo: Agora, Início imediato,                     | 02/11/2024 17:13:00 | 03/11/2024 17:10:59 |
| Seringa Descartavel 3ml 1 Unidade, Intervalo: Agora, Início imediato,                     | 02/11/2024 04:53:00 | 03/11/2024 04:50:59 |

EMORP - U.I. 10° andar 1013 B

PIETRO VINICIUS DA PENHA DE LIMA

C2889