

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



Prontuário 346.340 Paciente Atendimento ANA LAURA MANHAES CORREA DA SILVA 638.888 Data Nascto 12/01/2002 22a 9m 22d BRADESCO / EMPRESARIAL Convênio Período 03/11/2024 15:22:54 / 04/11/2024 15:22:53 Data Entrada 03/11/2024 05:56:09 Sexo Setor Feminino EMORP - U.I. 10° andar Médico Resp Dr. LEONARDO ROCHA FERRAZ (CRM 5200791857) Alergias

Alergias				
Dietas orais	Períod	Período de vigência		
Dieta Líquida de Prova Início imediato	03/11/2024 10:1	03/11/2024 10:15:00 até 2ª ordem		
Observação: Tomar 40 ml de hora em hora + 40 ml de água nos intervalos a partir de 14h				
Justificativa: PO ciurgia bariátrica				
Medicamento	Dt início	Dt fim	Horário(s)	
BromoPRIDA 10mg/2ml Inj. 10 Miligramas Via Intravenosa Intervalo: a cada oito horas (8/8h)	03/11 18:00	até 2ª ordem	18:00 02:00 10:00	
Agua Destilada 10ml 10 Mililitros,				
Volume total 12 ml, Aplicar 12 ml,				
CeFAZolina Sódica 1g Inj. 1000 Miligramas Via Intravenosa Intervalo: 1x - uma vez ao dia	03/11 16:00	04/11/2024	16:00	
Agua Destilada 10ml 10 Mililitros,				
Soro Fisiologico 0,9% 100ml 100 Mililitros,				
Volume total 100 ml, Aplicar 100 ml, tempo 00:00 (h/min),				
Justificativa: profilático				
Cetorolato De Trometamina 30mg/ml 1ml 1 Ampola Via Intravenosa Intervalo: a cada 12 horas (12/12h)	03/11 22:00	até 2ª ordem	22:00 10:00	
Soro Fisiologico 0,9% 100ml 50 Mililitros,				
Volume total 51 ml, Aplicar 51 ml,				
DipiRONA 500mg/ml (2ml) Inj. 2000 Miligramas Via Intravenosa Intervalo: a cada quatro horas (4/4h)	03/11 12:00	até 2ª ordem	12:00 16:00 20:00 00:00 04:00 08:00	
Agua Destilada 10ml 10 Mililitros,			00.00 000 00.00	
Volume total 14 ml, Aplicar 14 ml,				
Enoxaparina Sodica 40mg/0,4ml 40 Miligramas Via Subcutânea Intervalo: a cada 12 horas (12/12h) (Alta vigilância)	03/11 18:00	até 2ª ordem	18:00 06:00	
Ondansetrona 4mg/2ml I.v. (zofran) 4 Miligramas Via Intravenosa Intervalo: a cada seis horas (6/6h)	03/11 16:00	até 2ª ordem	16:00 22:00 04:00	
Agua Destilada 10ml 10 Mililitros,			10:00	
Volume total 12 ml, Aplicar 12 ml,				
Pantoprazol 40mg I.v. 40 Miligramas Via Intravenosa Intervalo: 1x - uma vez ao dia	04/11 06:00	até 2ª ordem	06:00	
Impresso em 03/11/2024 15:23:18				
Página 1 clcosta / pvplima				
EMORP - U.I. 10° andar 1009 A	PIETRO VINIO	PIETRO VINICIUS DA PENHA DE LIMA		
Assinatura digital:				
			C2889	



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



Paciente ANA LAURA MANHAES CORREA DA SILVA Data Nascto 12/01/2002 22a 9m 22d Data Entrada 03/11/2024 05:56:09	Atendimento Convênio Sexo	638.888 BRADESCO / EMPRESARIAL Feminino	Prontuário Período Setor	346.340 03/11/2024 15:22:54 / 04/11/2024 15:22:53 EMORP - U.I. 10° andar		
Médico Resp Alergias Dr. LEONARDO ROCHA FERRAZ (CRM 5200791857)						
Cloreto De Sodio 0,9% (10ml) 10 Mililitros,						
tempo 00:00 (h/min).						
Soro Ringer Com Lactato 500ml 500 Mililitros Via Intravenosa Intervalo: a cada seis horas (6/6h)			03/11 12:00		00 18:00 00:00	
Captopril 25mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: a cada 12 horas (12/12h) Se necessário			03/11 18:00	06:0 até 2ª ordem	00	
Observação:	271211) 66 116666641			00/11 10:00	ate 2 ordeni	
Quando um dos horários for próximo das refeições, administrar 2h após						
Ondansetrona 4mg/2ml I.v. (zofran) 4 Miligramas Via Intravenosa Interva	lo: a cada seis hora	is (6/6h) Se necessário		03/11 10:00	até 2ª ordem	
Agua Destilada 10ml 10 Mililitros,						
Volume total 12 ml, Aplicar 12 ml,						
Observação: PO Gastroplastia redutora	la cita baras (0/0h)	Co possoário		02/11 11:00	até 2ª ordem	
Tramadol 100mg/2ml Inj. 100 Miligramas Via Intravenosa Intervalo: a cac Soro Fisiologico 0.9% 100ml 100 Mililitros.	ia oito noras (8/8n)	Se necessario		03/11 11:00	ate 2" ordem	
Volume total 102 ml, Aplicar 102 ml,						
Observação: em caso de dor forte						
Procedimentos				Provisão do ovo	oueão.	
HISTOPATÓLOGICO PEÇA CIRÚRGICA Material exame: Informar material manual Intervalo: Agora Início imediato			Previsão de execução 03/11/2024 10:25:00			
Indicação clínica: OBESIDADE MÓRBIDA	iai manuai intervai	5. Agora Inicio iniediato		03/11/2024 10.2	5.00	
Observação: LABORATÓRIO DA CASA						
Recomendação				Período de vigência		
Fisioterapia Motora Intervalo: Contínuo			03/11/2024 18:00:00 até 2ª ordem			
Fisioterapia Respiratória Intervalo: Contínuo			03/11/2024 18:00:00 até 2ª ordem			
HGT 6/6 Intervalo: a cada seis horas (6/6h)			03/11/2024 18:00:00 até 2ª ordem			
Sinais vitais a cada 6 horas Intervalo: a cada seis horas (6/6h)				03/11/2024 18:0	0:00 até 2ª ordem	
Material				Perío	do de vigência	
Equipo Para Soro 1 Unidade, Intervalo: Agora, Início imediato,				03/11/2024 10:5	5:00 04/11/2024 10:	53:59
Impresso em 03/11/2024 15:23:19						
Página 2 clcosta / pvplima						
	EMORP -	U.I. 10° andar 1009 A		PIETRO VINICIUS DA PENHA DE LIMA		
Assinatura digital:						C2889