

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



LENI MARIA CORDOVILLE FREIRE Prontuário 279.476 Paciente Atendimento 633.912 Data Nascto 27/05/1951 73a 5m 7d LEVE SAUDE / UNICA Convênio Período 03/11/2024 12:16:12 / 04/11/2024 12:16:11 Data Entrada 21/10/2024 11:04:20 Sexo Feminino Setor JP - U.I. 3º andar - 318.

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

Alergias

, tioligido			
Dietas orais	Período de vigência		
DIETA BRANDA Intervalo: Dieta Oral Início imediato	26/10/2024 07:00:00 até 2ª ordem		
Observação: com proteina da pastosa inteira + LF conforme avaliação de fono.			
Medicamento	Dt início	Dt fim Ho	orário(s)
DULoxetina 30mg Cps. 1 Cápsula Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia	23/10 08:00	até 2ª ordem 08	:00
Medicamento Nao Padrao 21 Miligramas Via Transdérmica Intervalo: 1x - uma vez ao dia (Do paciente)	23/10 18:00	até 2ª ordem 18	:00
Justificativa: Sindrome de abstinencia			
Nutrienteral 1.5 200ml 1 Frasco Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia	01/11 18:00	até 2ª ordem 18	:00
QUEtiapina 25mg Cp. 2 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - uma vez ao dia	01/11 22:00	até 2ª ordem 22	:00
Captopril 50mg Cp. 1 Comprimido Via Oral Intervalo: a cada seis horas (6/6h) Se necessário	21/10 00:00	até 2ª ordem	
Observação: se pa >180x90 - chamar medico Quando um dos horários for próximo das refeições, administrar 2h após. DipiRONA 500mg/ml (2ml) Inj. 1000 Miligramas Via Intravenosa Intervalo: a cada seis horas (6/6h) Se necessário	21/10 00:00	até 2ª ordem	
Agua Destilada 10ml 10 Mililitros.	21/10 00.00	ate 2" ordern	
Volume total 12 ml, Aplicar 12 ml,			
Observação: se dor ou febre	22/40 40:00	até 2ª ordem	
HaloPERidol 20ml Gts.(2mg/ml) 50 Gotas Via Oral Intervalo: ACM A critério médico	23/10 18:00	ate 2° ordem	
Justificativa: Em caso de agitação psicomotora			
Observação: Em caso de agitação psicomotora			
HaloPERidol 5mg/1ml Inj. 1 Ampola Via Intravenosa Intervalo: 1x - uma vez ao dia Se necessário	22/10 00:00	até 2ª ordem	
Observação: se agitação			
Ondansetrona 8mg/4ml I.v. (zofran) 8 Miligramas Via Intravenosa Intervalo: a cada oito horas (8/8h) Se necessário	21/10 18:00	até 2ª ordem	
Agua Destilada 10ml 20 Mililitros,			
Volume total 24 ml, Aplicar 24 ml,			
Observação: se nausea ou vomito			
Impresso em 03/11/2024 12:16:36			
Página 1 clsilva / pvplima			
JP - U.I. 3º andar 318 .	PIETRO VINI	PIETRO VINICIUS DA PENHA DE LIMA	
Assinatura digital:			C2889



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

Convênio

Sexo



03/11/2024 12:16:12 / 04/11/2024 12:16:11

Paciente LENI MARIA CORDOVILLE FREIRE Atendimento

Data Nascto 27/05/1951 **73a 5m 7d**

Data Entrada 21/10/2024 11:04:20

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

Alergias

nento **633.912** Prontuário 279.476

LEVE SAUDE / UNICA Período
Feminino Setor

Setor JP - U.I. 3° andar - 318.

Procedimentos	Previsão de execução	
Fisioterapia Motora A critério médico Intervalo: Rotina Fisio	23/10/2024 00:00:00	
Fisioterapia Respiratória Sem Assistência Ventilatória Mecânica A critério médico Intervalo: Rotina Fisio	23/10/2024 00:00:00	
Recomendação	Período de vigência	
Contenção Mecãnica Beira Leito Intervalo: 1x ao dia	21/10/2024 18:00:00 até 2ª ordem	
Observação: Se necessário com orientação médica		
Sinais vitais a cada 6 horas Intervalo: a cada seis horas (6/6h)	21/10/2024 18:00:00 até 2ª ordem	

Assinatura digital: