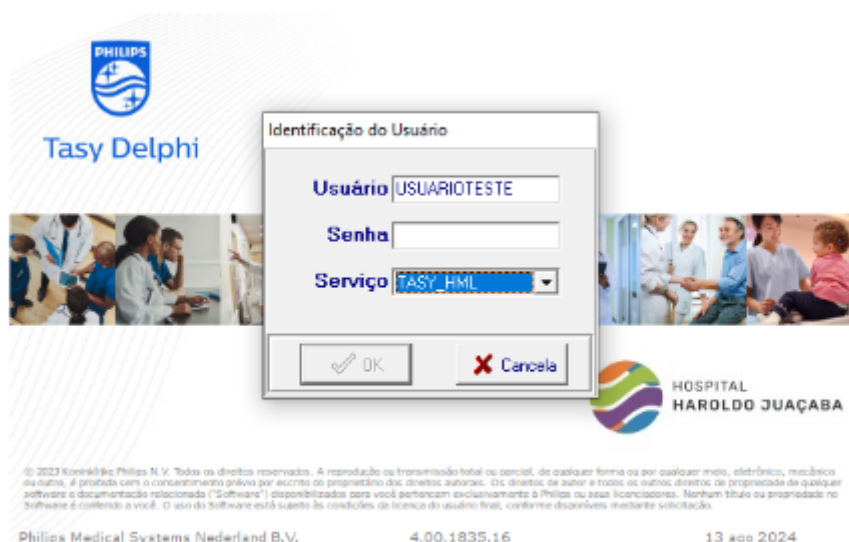


Manuais

- [Manual de Recuperação de senha.](#)
- [THERA - Aprazamento de prescrições - Validade de 7 dias](#)
- [THERA - Prescrição no Sistema TASY - Validade de 7 dias](#)

Manual de Recuperação de senha.

Como tentar recuperar a senha ou cadastrar uma nova senha, e ainda me restam tentativas , o que devo fazer?





Tasy Delphi



Identificação do Usuário

Usuário

Senha

Serviço



HOSPITAL
HAROLDO JUAÇABA

© 2023 Koninklijke Philips N.V. Todos os direitos reservados. A reprodução ou transmissão total ou parcial, de qualquer forma ou por qualquer meio, eletrônico, mecânico ou outro, é proibida sem o consentimento prévio por escrito do proprietário dos direitos autorais. Os direitos de autor e todos os outros direitos de propriedade de qualquer software e documentação relacionada ("Software") disponibilizados para você pertencem exclusivamente à Philips ou seus licenciadores. Nenhum título ou propriedade no software é conferido a você. O uso do software está sujeito às condições de licença do usuário final, conforme disponíveis mediante solicitação.

Philips Medical Systems Nederland B.V.

4.00.1835.16

13 ago 2024



Tasy Delphi



Identificação do Usuário

Informação

Você tem 4 tentativa(s) antes de bloquear o usuário.



HOSPITAL
HAROLDO JUAÇABA

© 2023 Koninklijke Philips N.V. Todos os direitos reservados. A reprodução ou transmissão total ou parcial, de qualquer forma ou por qualquer meio, eletrônico, mecânico ou outro, é proibida sem o consentimento prévio por escrito do proprietário dos direitos autorais. Os direitos de autor e todos os outros direitos de propriedade de qualquer software e documentação relacionada ("Software") disponibilizados para você pertencem exclusivamente à Philips ou seus licenciadores. Nenhum título ou propriedade no software é conferido a você. O uso do software está sujeito às condições de licença do usuário final, conforme disponíveis mediante solicitação.

Philips Medical Systems Nederland B.V.

4.00.1835.16

13 ago 2024



Tasy Delphi



Identificação do Usuário

Usuário

Senha

Serviço

Clique nesse ícone de Chave



HOSPITAL HAROLDO JUAÇABA

© 2023 Koninklijke Philips N.V. Todos os direitos reservados. A reprodução ou transmissão total ou parcial, de qualquer forma ou por qualquer meio, eletrônico, mecânico ou outro, é proibida sem o consentimento prévio por escrito do proprietário dos direitos autorais. Os direitos de autor e todos os outros direitos de propriedade de qualquer software e documentação relacionada ("Software") disponibilizados para você pertencem exclusivamente à Philips ou suas licenciadoras. Nenhum título ou propriedade no Software é conferido a você. O uso do Software está sujeito às condições de licença do usuário final, conforme disponível mediante solicitação.

Philips Medical Systems Nederland B.V.

4.00.1835.16

13 ago 2024



Tasy Delphi



Identificação do Usuário

Pergunta secreta

Qual o primeiro nome de sua filiação 1?



HOSPITAL HAROLDO JUAÇABA

© 2023 Koninklijke Philips N.V. Todos os direitos reservados. A reprodução ou transmissão total ou parcial, de qualquer forma ou por qualquer meio, eletrônico, mecânico ou outro, é proibida sem o consentimento prévio por escrito do proprietário dos direitos autorais. Os direitos de autor e todos os outros direitos de propriedade de qualquer software e documentação relacionada ("Software") disponibilizados para você pertencem exclusivamente à Philips ou suas licenciadoras. Nenhum título ou propriedade no Software é conferido a você. O uso do Software está sujeito às condições de licença do usuário final, conforme disponível mediante solicitação.

Philips Medical Systems Nederland B.V.

4.00.1835.16

13 ago 2024



Tasy Delphi



Identificação do Usuário

Pergunta secreta

Qual o primeiro nome de sua filiação 1?

Maria

OK

Cancela

OK

Cancela



HOSPITAL
HAROLDO JUAÇABA

© 2023 Koninklijke Philips N.V. Todos os direitos reservados. A reprodução ou transmissão total ou parcial, de qualquer forma ou por qualquer meio, eletrônico, mecânico ou outro, é proibida sem o consentimento prévio por escrito do proprietário dos direitos autorais. Os direitos de autor e todos os outros direitos de propriedade de qualquer software e documentação relacionada ("Software") disponibilizados para você pertencem exclusivamente à Philips ou seus licenciadores. Nenhum título ou propriedade no software é conferido a você. O uso do software está sujeito às condições da licença do usuário final, conforme disponíveis mediante solicitação.

Philips Medical Systems Nederland B.V.

4.00.1835.16

13 ago 2024



Tasy Delphi



Identificação do Usuário

Pergunta secreta

Quais são os três primeiros dígitos do seu CPF?

000

OK

Cancela

OK

Cancela



HOSPITAL
HAROLDO JUAÇABA

© 2023 Koninklijke Philips N.V. Todos os direitos reservados. A reprodução ou transmissão total ou parcial, de qualquer forma ou por qualquer meio, eletrônico, mecânico ou outro, é proibida sem o consentimento prévio por escrito do proprietário dos direitos autorais. Os direitos de autor e todos os outros direitos de propriedade de qualquer software e documentação relacionada ("Software") disponibilizados para você pertencem exclusivamente à Philips ou seus licenciadores. Nenhum título ou propriedade no software é conferido a você. O uso do software está sujeito às condições da licença do usuário final, conforme disponíveis mediante solicitação.

Philips Medical Systems Nederland B.V.

4.00.1835.16

13 ago 2024



Tasy Delphi



Identificação do Usuário

Pergunta secreta

Qual o ano de seu nascimento (ex.: 1988)?

2000

OK

Cancela



HOSPITAL HAROLDO JUAÇABA

© 2023 Koninklijke Philips N.V. Todos os direitos reservados. A reprodução ou transmissão total ou parcial, de qualquer forma ou por qualquer meio, eletrônico, mecânico ou outro, é proibida sem o consentimento prévio por escrito do proprietário dos direitos autorais. Os direitos de autor e todos os outros direitos de propriedade de qualquer software e documentação relacionados ("Software") disponibilizados para você pertencem exclusivamente à Philips ou seus licenciados. Nenhum título ou propriedade no software é conferido a você. O uso do software está sujeito às condições da licença do usuário final, conforme disponível mediante solicitação.

Philips Medical Systems Nederland B.V.

4.00.1835.16

13 ago 2024

Philips Tasy - Recuperação de Senhas

Pergunta secreta

1 - Qual o primeiro nome de sua filiação 1?

MARIA

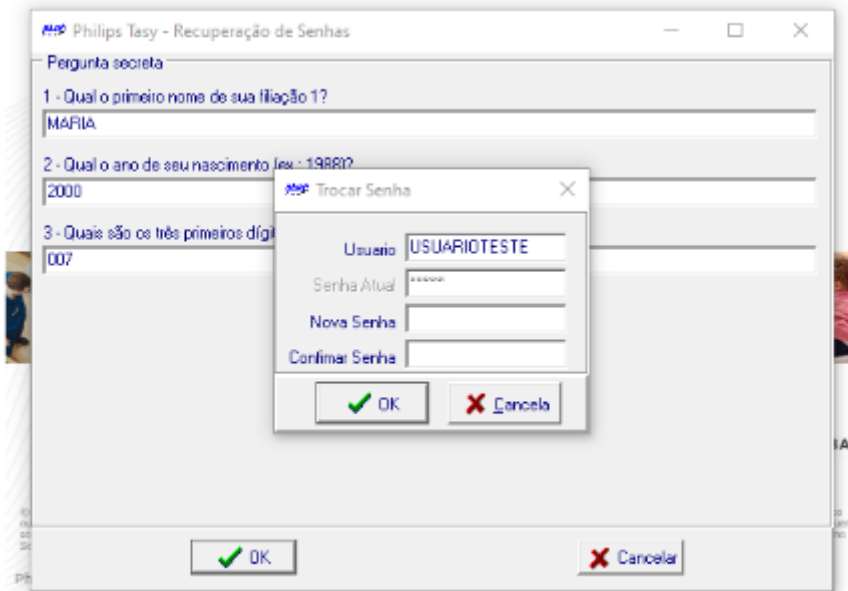
2 - Qual o ano de seu nascimento (ex.: 1988)?

2000

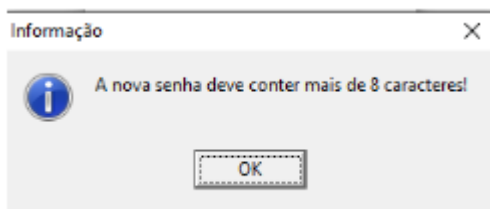
3 - Quais são os três primeiros dígitos do seu CPF?

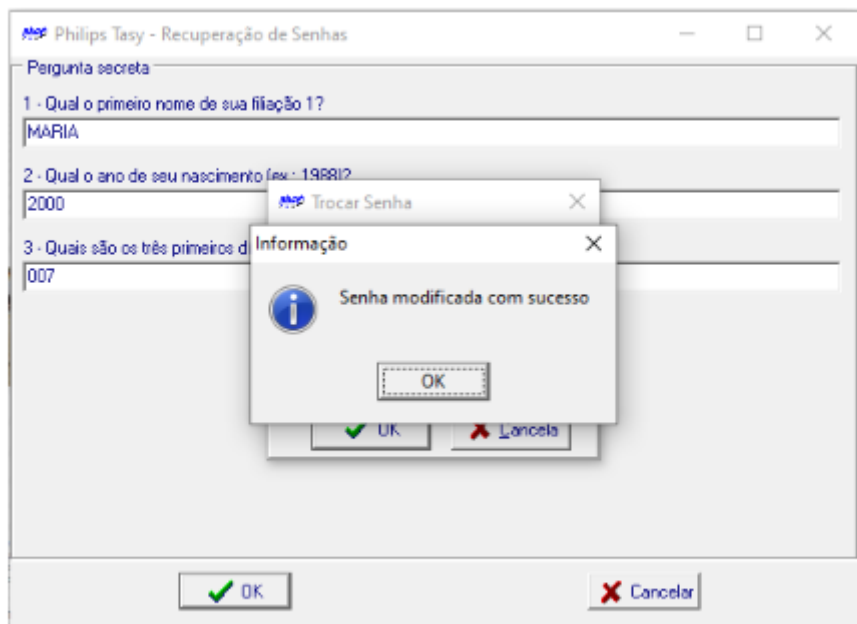
007

OK Cancela



Atenção !





THERA – Aprazamento de prescrições – Validade de 7 dias

THERA – Aprazamento de prescrições – Validade de 7 dias

1. Objetivo

Padronizar o processo de aprazamento de prescrições no sistema TASY, garantindo a correta gestão das prescrições com validade de 7 dias.

2. Abrangência

Aplicável aos profissionais responsáveis pelo aprazamento e liberação de prescrições no sistema TASY.

3. Procedimento

3.1 Acesso ao sistema

- Acessar a função **Gestão de Prescrições pela Enfermagem**

Philips Tasy - Gestão das Prescrições pela Enfermagem

Todas Todas a Definir a Revisar Medicamentos Recomendações
 Liberadas Liberadas Definidas Revisadas Soluções Hemocomponentes
 Não liberadas Não liberadas Ambas Ambas Procedimentos Todos

Sector: Espaço Larária
 Período: 23/06/2026 - 23/06/2026
 Prescr.: Atend.:

Início val prescr	Fim val prescr	Paciente	Prescrição	Data prescrição	Data liberação	Liberação enfermagem	Médico	Origem	Usuário original	Usuário	Função prescritor	Usuário lib en
23/06/2026 20:00:00	30/06/2026 19:59:59	MARIA TESTES	12178682	23/06/2026 16:44:43	23/06/2026 16:48:04		Teste Tasy	Médico	medicontemaca	medicontemaca	Médico	

Tipo item	Item	Horários
Medicamentos	CAPTOPRIL 25MG CP	20 08 14 20 08 14 20 08 14 20 08 14 20 08 14 20 08

10 TIM - Expresso | THEORA SAÚDE MENTAL | Medicamentos - NBR 131 - Prescr | 4.00.1945.40 | TASY - JMS | Tasy | UTC0206

3.2 Seleção da prescrição

- Localizar e selecionar a prescrição liberada pelo médico.

3.3 Aprazamento

- Realizar o **aprazamento** conforme rotina institucional e horários definidos.

PHS Philips Tasy - Gestão das Prescrições pela Enfermagem

Enfermagem: Todas Liberadas Não liberadas

Farmacêutico: Todas Liberadas Não liberadas

Dispensação: a Definir Definidas Ambas

Revisão: a Revisar Revisadas Ambas

Complementos: Medicamentos Soluções Procedimentos

Recomendações: Hemocomponentes Todos

Setor: Espaço Laranja

Período: 23/06/2026 23/06/2026

Prescr.: Atend.:

Prescrições

Início val prescr	Fin val prescr	Paciente	Prescrição	Data prescrição	Data liberação	Liberação enfermagem	Médico	Origem	Usuário original	Usuário
23/06/2026 20:00:00	30/06/2026 19:59:59	MARIA TESTES	12178682	23/06/2026 16:44:43	23/06/2026 16:48:04		Teste Tasy	Médico	medicointernaca	medicointernaca

Alta Alta médica Prescr de emergência Paciente Alérgico

Medicamentos

Medicamento: 849 CAPTOPRIL 25MG CP. Agrup: 1

Unidade medida: Comprimido Dose: 1 Agora ACM

Intervalo: Psiq Thera - (08 14 20) 1º horário: 20:00 Se necessário

Horários: 20 08 14 20 08 14 20 08 14 20 08 Dt início: D 0

Reconst / diluição:

Justificativa:

Observação:

Obs enfermagem:

Observação CCIH:

Total dispensar: 21 Dias solicitados: Dias liberados:

Enf alterar horários Disp de infusão: Não utiliza

Via acesso:

Dispensação a definir Necessita dispensação Não necessita dispensação Não padronizados Item suspenso Inconsistência Farmácia Medic Alto Risco Item composto Medic. Alto Custo

Do paciente Paciente alérgico Alta vigilância Item liberado Não administrar no dia

Nutrição Medicamentos Soluções Procedimentos/Exames Recomendações/Ordens Hemoderivados Resumo de aprazamento Atendimento da prescrição

Paciel TSM - Enfermeiros THERA SAUDE MENTAL medicointernaca NRK138 Posto 1

3.4 Liberação da prescrição

- Após conferência do aprazamento, realizar a **liberação da prescrição** no sistema.

PHS Philips Tasy - Gestão das Prescrições pela Enfermagem

Enfermagem: Todas Liberadas Não liberadas

Farmacêutico: Todas Liberadas Não liberadas

Dispensação: a Definir Definidas Ambas

Revisão: a Revisar Revisadas Ambas

Complementos: Medicamentos Soluções Procedimentos

Recomendações: Hemocomponentes Todos

Setor: Espaço Laranja

Período: 23/06/2026 23/06/2026

Prescr.: Atend.:

Prescrições

Início val prescr	Fin val prescr	Paciente	Prescrição	Data prescrição	Data liberação	Liberação enfermagem	Médico	Origem	Usuário original	Usuário
23/06/2026 20:00:00	30/06/2026 19:59:59	MARIA TESTES	12178682	23/06/2026 16:44:43	23/06/2026 16:48:04		Teste Tasy	Médico	medicointernaca	medicointernaca

Alta Alta médica Prescr de emergência Paciente Alérgico

Medicamentos

Medicamento: 849 CAPTOPRIL 25MG CP. Agrup: 1

Unidade medida: Comprimido Dose: 1 Agora ACM

Intervalo: Psiq Thera - (08 14 20) 1º horário: 20:00 Se necessário

Horários: 20 08 14 20 08 14 20 08 14 20 08 Dt início: D 0

Reconst / diluição:

Justificativa:

Observação:

Obs enfermagem:

Observação CCIH:

Total dispensar: 21 Dias solicitados: Dias liberados:

Enf alterar horários Disp de infusão: Não utiliza

Via acesso:

Atualizar consulta F5

Atualizar filtros

Limpar filtros

Liberar prescrição F9

Prescrição Eletrônica Paciente - REP F6

Visualização Integrada das Prescrições Eletrônicas - VIPE Shift+Ctrl+R

Revisada F4

Registrar observações F3

Necessita dispensação farmácia F10

Não necessita dispensação farmácia F12

Dispensação a definir F8

Consultar lotes da prescrição

Recalcular horários Ctrl+H

Trocar setor prescrição Ctrl+N

Consultar aprazamentos Ctrl+P

Salvar filtros Ctrl+Alt+F7

Carregar filtros salvos Ctrl+Alt+F8

Limpar filtros salvos Ctrl+Alt+F9

Definir como item superior Ctrl+F2

THERA – Prescrição no Sistema TASY – Validade de 7 dias

THERA - Prescrição no Sistema TASY - Validade de 7 dias

1. Objetivo

Padronizar o processo de criação de prescrição médica no sistema TASY, garantindo a correta configuração da validade de **7 dias (168 horas)**.

2. Abrangência

Aplicável aos usuários habilitados para realização de prescrições no sistema TASY.

3. Procedimento

3.1 Seleção do paciente

- Selecionar o paciente desejado no sistema.
- Acessar a opção **Prescrição**.

3.2 Criação de nova prescrição

- Clicar no botão **Novo** para iniciar uma nova prescrição.

Prescrição Eletrônica Paciente - REP

Atendimento/Paciente: Paciente: Sessão/Exame: Modo: Lote: Data entrada: PG: Im: Prescrição:

308715 134200 JARFA 15.15.15 07/03/2008 06h 3m 16s J1 LAB 23/06/2008 10:27:10 1 1278882

Número prescrição: 1278882 ADEP: Sim Prescrição de alta hospitalar

Data: 23/06/2008 16:44:43 Presc. eletrônica Inter-hospitalar

Médico: 308715 Teste Fast

Médico resp. atendi: COLUDO ROR FERREIRA FN Especialista

Nome FN: _____

Nome validade: 700 Pneu (kg): _____ Altura (cm): _____

UF horário: 29:00:00 Validade: 23/06/2008 20:00:00 20/06/2008 13:53:53

Atendimento: 308715 Data liberação médica: _____ Data baixa família: _____

Data liberação mensagens: _____ Data baixa mensagens: _____ Prescrição de origem: _____

Unidade original: Medicamentaria Unidade lib. ori: _____

Prescrição: 377073 Teste Fast

Observações: _____

Observações mensagens: _____

Justificativa: _____

Sede do paciente: Espaço Laranja

Motivo de prescrição: _____

Prescrição | Nutrição | Soluções | Medicamentos | Materiais | Procedimentos | Hemoterapia | Recomendações/Ordens

THESA SAÚDE MÉDICA Medicamentaria 308715 308715 308715 308715 308715

3.4 Inclusão de medicamento

- Clicar na opção **Medicamento** para adicionar os itens prescritos.
- Selecionar o medicamento desejado na lista disponível.
- Definir posologia, dose e frequência conforme prescrição médica.
- Confirmar a inclusão do item na prescrição.

Philips Tasy - Medicamentos de rotina

Tipo protocolo: _____

Protocolo: _____

Sub-tipo protocolo: _____

Ok Cancel

Sem Grupo

<input type="checkbox"/> ACICLOVIR 200MG CP. VO	<input type="checkbox"/> CLORETO DE SÓDIO 0.9% SOL. INJE	<input type="checkbox"/> HALOPERIDOL DECANATO 50MG	<input type="checkbox"/> OLEO MINERAL FRASCO C/ 100ML VO
<input type="checkbox"/> ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CP	<input type="checkbox"/> CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG	<input type="checkbox"/> HALOPERIDOL 1MG CP. VO	<input type="checkbox"/> OMEPRAZOL 20MG CAPSULA VO
<input type="checkbox"/> ADRENALINA 1MG SOL.INJ. AMPOLA	<input type="checkbox"/> CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG	<input type="checkbox"/> HALOPERIDOL 5MG CP. (MED. PORT)	<input type="checkbox"/> ONDANSETRON 4MG SOL. INJ. AMPOLA 2ML IV
<input type="checkbox"/> ALPRAZOLAM 0.5MG CP. (MED. PORT)	<input type="checkbox"/> CLORPRIMAZINA 100MG CP. VO	<input type="checkbox"/> HALOPERIDOL 5MG SOL.INJ. AMPO	<input type="checkbox"/> ONDANSETRONA 4 MG CP. VO
<input type="checkbox"/> ALPRAZOLAM 1.0 MG CP. (MED. PORT)	<input type="checkbox"/> CLORPRIMAZINA 25MG CP. VO	<input type="checkbox"/> HIDRALAZINA 25MG DRG. VO	<input type="checkbox"/> OXICARBAZEPINA (TRILEPTAL) 300MG CP (MED. PORT. 344/98)
<input type="checkbox"/> ALPRAZOLAM 2.0 MG CP. (MED. PORT)	<input type="checkbox"/> CLORPRIMAZINA 5MG/ML AMPOLA	<input type="checkbox"/> HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CP. VO	<input type="checkbox"/> PARACETAMOL 200MG/ML GTS. FRASCO C/ 10/15ML VO
<input type="checkbox"/> AMINOFLUNA 24MG/ML SOL.INJ. AM	<input type="checkbox"/> COMPLEXO B CP. VO	<input type="checkbox"/> HIDROCORTISONA 100MG PO LIQ	<input type="checkbox"/> PARACETAMOL 750MG CP. VO
<input type="checkbox"/> AMITRIPTILINA 25MG CP. (MED. PORT)	<input type="checkbox"/> DEPAKENE 250MG DRG. (MED. PORT)	<input type="checkbox"/> HIDROCORTISONA 500MG PO LIQ	<input type="checkbox"/> PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO VO
<input type="checkbox"/> AMOXCICLINA 500MG +CLAVULANATA	<input type="checkbox"/> DEPAKENE 500MG DRG. (MED. PORT)	<input type="checkbox"/> IBUPROFENO 600 MG CPD. REV. VO	<input type="checkbox"/> PREDNISONA 20MG CP. VO
<input type="checkbox"/> ANLIDIPINA. BESILATO 5MG CP. VO	<input type="checkbox"/> DEXAMETASONA CREME BISM. C/ 1	<input type="checkbox"/> IMOSEC 2MG CP. VO	<input type="checkbox"/> PROMETAZINA, CLORIDRATO DE 50MG INJ. AMP C/ 2ML IM
<input type="checkbox"/> ATROPINA.SULFATO DE 0.25MG SOL	<input type="checkbox"/> DIAZEPAM 10MG CP. (MED. PORT. 3)	<input type="checkbox"/> INSULINA REGULAR HUMANA 100U	<input type="checkbox"/> PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG CP. VO
<input type="checkbox"/> AZITROMICINA 500 MG CP. VO	<input type="checkbox"/> DIAZEPAM 5 MG CP (MED. PORT. 34)	<input type="checkbox"/> IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML	<input type="checkbox"/> PURAN T4 25MCG CP. VO
<input type="checkbox"/> BENZILPENICILINA 1.200.000UI INJ	<input type="checkbox"/> DIAZEPAM 5MG/ML SOL.INJ. AMPO	<input type="checkbox"/> IVERMECTINA 6MG CP. VO)IV	<input type="checkbox"/> PURAN T4 50MCG CP. VO
<input type="checkbox"/> BENZDATO DE BENZILA SOL. TOP	<input type="checkbox"/> DIPIRONA SÓDICA 500MG COMP VO	<input type="checkbox"/> LEVOFLOXACINA 500 MG CP. VO	<input type="checkbox"/> RISPERID
<input type="checkbox"/> BICARBONATO DE SÓDIO 8.4% SOL	<input type="checkbox"/> DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML GTS	<input type="checkbox"/> LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMP	<input type="checkbox"/> RISPERID
<input type="checkbox"/> BIPERIDENO (AKINETON) 2MG CP. VO	<input type="checkbox"/> DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL	<input type="checkbox"/> LEVOMEPRIMAZINA 25MG COMP	<input type="checkbox"/> RISPERID
<input type="checkbox"/> BIPERIDENO 5MG/ML AMP 1ML IV	<input type="checkbox"/> DRAMIN B6 CP. REVESTIDO VO	<input type="checkbox"/> LEVOTIROXINA 100MCG CP. VO	<input type="checkbox"/> SERTRAL
<input type="checkbox"/> BISACODIL 5 MG CP. VO	<input type="checkbox"/> ESPIRONOLACTONA 25MG CP. VO	<input type="checkbox"/> LEVOTIROXINA 75MCG CP. VO	<input type="checkbox"/> SINVAST
<input type="checkbox"/> CAPTOPRIL 25MG CP. VO	<input type="checkbox"/> FENITOINA 100MG CP. (MED. PORT)	<input type="checkbox"/> LORATADINA 10 MG CP. VO	<input type="checkbox"/> SORO REIDRATANTE ORAL PO ENV VO
<input type="checkbox"/> CARBAMAZEPINA 200MG CP. (MED. PORT)	<input type="checkbox"/> FENITOINA 50MG/ML SOL.INJ. AMP	<input type="checkbox"/> LORAZEPAM 2MG CP. (MED. PORT.)	<input type="checkbox"/> SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME BISMAGA C/50G UT
<input type="checkbox"/> CARBONATO DE LÍDIO 300MG CP. VO	<input type="checkbox"/> FENOBARBITAL 100MG CP. (MED. PORT)	<input type="checkbox"/> LOSARTAN POTASSICO 50MG CP. VO	<input type="checkbox"/> VENLAFAXINA 150 MG CP. VO
<input type="checkbox"/> CEFALEXINA MONOHIDRATADA 500M	<input type="checkbox"/> FENOBARBITAL 100MG/ML SOL.INJ	<input type="checkbox"/> METFORMINA 500MG CP. VO 4/98	<input type="checkbox"/> VENLAFAXINA 75 MG CP. VO
<input type="checkbox"/> CEFTRIAVONA 1G PO LIOFILIZADO	<input type="checkbox"/> FLORATIL 100MG CAP. VO -AMPOLA	<input type="checkbox"/> METOPROLOL, SUCCINATO 25MG	<input type="checkbox"/> XYLESTESIN 2% S/ VASOCONSTRITOR INJ. FRASCO C/ 20ML IV
<input type="checkbox"/> CETOCONAZOL CREME 30G	<input type="checkbox"/> FLUFENAN DEPOT 25MG/1ML AMP	<input type="checkbox"/> METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG	<input type="checkbox"/> XYLCAINA 2% GELEIA TUBO C/ 30G UT
<input type="checkbox"/> CIPROFLOXACINO 500MG CP. VO	<input type="checkbox"/> FLUMAZENIL 0,1MG/ML INJ. AMPOLA	<input type="checkbox"/> METRÔNIDAZOL 400MG CP. VO	
<input type="checkbox"/> CITALOPRAM 20 MG CP. (MED. PORT)	<input type="checkbox"/> FLUOXETINA 20 MG CAPS. (MED. PORT)	<input type="checkbox"/> MIDAZOLAM 15MG CP. (MED. PORT. 344/98) VO	
<input type="checkbox"/> CLONIPRAMINA 25MG COMPROMIDO	<input type="checkbox"/> FUROSEMIDA 10MG/ML SOL.INJ. AM	<input type="checkbox"/> N-BUTILESCOPOL (HIDRODINA) BROMETO + DIPIRONA INJ. AMP C/ 5ML IV	
<input type="checkbox"/> CLONAZEPAM 0.5MG CP. (MED. PORT)	<input type="checkbox"/> FUROSEMIDA 40MG CP. VO	<input type="checkbox"/> N-BUTILESCOPOL (HIDRODINA) BROMETO GTS. FRASCO C/ 20ML VO	
<input type="checkbox"/> CLONAZEPAM 2MG CP. (MED. PORT)	<input type="checkbox"/> GUBENCLAMIDA 5MG CP. VO	<input type="checkbox"/> N-BUTILESCOPOL (HIDRODINA) BROMETO+DIPIRONA GTS. FRASCO C/ 20ML VO	
<input type="checkbox"/> CLORETO DE POTASSIO 10% SOL. I	<input type="checkbox"/> GLICOSE HIPERTONICA 50% SOL.INJ	<input type="checkbox"/> NEOMICINA E BACITRACINA POMADA TUBO C/ 15G UT	

Medicamentos de rotina

THESA SAÚDE MÉDICA

Prescrição Eletrônica Paciente - REP

Atendimento	Paciente	Sexo	Nascimento	Idade	Leito	Data entrada	PO	Int	Prescrição
9086715	4342800	MARIA TESTES	F	07/03/2000	26a 3m 16d	E1_L40	23/06/2026 16:27:18		1 12178682

Medicamento: 348 CAPTOPRIL 25MG CP Seq: 1

Via de administração: Oral Unidade de medida: Comprimido

Dose: 1 Se necessário: ADM Água Lado: Direto Inverso

Recorrid / duração / aplicação:

Intervalo/Anchura: 1xq 12hrs (08:14:20) 120 Dias Apic (h/hs/m/s)

En "Salvo" Lestante Sem espaçamento 1º horário [08:00 D]3

Horário: 08:00 14:20 08:14 20:08 14:20 08:14 20:08 14:20 08:14

Dose alternada: Especial/Ataque 1oz Hora Ação (ord)

Justificativa:

Desprezado para utilização: Liberado Objetivo do uso:

Mico-organismo: Anestesia (Material)

Origem da infecção: Topografia:

Indicação: Uso anterior antimicrobiano

Observação/Recomendação: Suspensão de [Laceração] F coação Disp injeção Não ultra

Permitir substituir medicamento Est altera horário

Medicamento: CD Antibiótico | Alburna | Medicamento em uso | Família

Prescrição | Rotação | Solução | Medicamento | Material | Procedimento | Hierarquia | Recomendações/Ordem

Seleção

Libera
Lado
Dose
Dose
Dose
Dose
Dose
Dose
Dose

3.5 Ajustes de prescrição

- Salvar a prescrição.
- Editar, quando necessário, os intervalos, doses e demais parâmetros conforme conduta médica.

3.6 Liberação da prescrição

- Após conferência, realizar a liberação da prescrição.
- Validar todas as informações inseridas antes da confirmação final.

Prescrição Eletrônica Paciente - REP

Atendimento	Paciente	Sexo	Nascimento	Idade	Leito	Data entrada	PO	Int	Prescrição
9086715	4342800	MARIA TESTES	F	07/03/2000	26a 3m 16d	E1_L40	23/06/2026 16:27:10		1 12178682

Número prescrição: 12178682 ADEP: Sim Prescrição de alta hospitalar

Data: 23/06/2026 16:44:43 Presc retrograda Interv farmacológica

Médico: 377073 Teste Taty

Médico resp atend: ADOLFO IGOR RODRIGUI RN E específico

Nome FNN:

Horas validade: 168 Peso (kg): Altura (cm):

1º horário: 20:00:00 Validade: 23/06/2026 20:00:00 30/06/2026 19:59:59

Atendimento: 9086715 Data liberação farmácia:

Data liberação médico: Data baixa farmácia:

Data liberação enfermagem: Prescrição de origem:

Usuário original: medicoseneca Usuário lib ent:

Prescritor: 377073 Teste Taty

Observações:

Observação enfermagem:

Justificativa:

Selo do paciente: Espaço Larânia

Motivo da prescrição:

Confirme

Confirma a liberação da prescrição para o paciente MARIA TESTES ?

