

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE (PREENCHIMENTO ENFERMAGEM)

Paciente: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Data de Admissão: ____/____/____ Setor: _____

Leito: _____

Cole a etiqueta aqui

HISTÓRICO DO PACIENTE (PREENCHIMENTO ENFERMAGEM)

Fumante: (☐) Não (☐) Sim OBS: _____ Álcool: (☐) Não (☐) Sim OBS: _____

Alergia medicamentosa: (☐) Não (☐) Sim Quais: _____

Comorbidades Existentes: (☐) Hipertensão (☐) Diabetes (☐) Outros: _____

Medicamento Referência/Genérico/Similar e apresentação (inclusive não prescritos, de venda vitaminas minerais, homeopáticos e fitoterápicos. (PREENCHIMENTO ENFERMAGEM)							Conciliação Medicamentosa Assinalar S ou N para a continuidade do medicamento. (FARMÁCIA)
	MEDICAMENTO	DOSE	POSOLOGIA	VIA	ÚLTIMA DOSE (DATA E HORA)	OBSERVAÇÃO	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Assinatura e Carimbo **Enfermeiro**

Assinatura e Carimbo **Farmacêutico**

Ciente (☐) SIM (☐) NÃO Assinatura Paciente/Responsável: _____

ATENÇÃO: MEDIANTE AVALIAÇÃO E PLANO TERAPÊUTICO DO PACIENTE NÃO NECESSARIAMENTE OS MEDICAMENTOS EM USO SERÃO MANTIDOS

ESCORE DE RISCO FARMACOTERAPÊUTICO (PREENCHIMENTO FARMACÊUTICO)

Fonte das informações colhidas: Enfermagem e Prontuário.

- () Paciente elegível para aplicação de escore farmacoterapêutico.
 () Paciente cirúrgico, **não elegível** para aplicação de escore farmacoterapêutico.

CRITÉRIOS DE ACOMPANHAMENTO	DESCRIÇÃO DO CRITÉRIO	ESCORES
IDADE (ANOS)	ATÉ 44	1
	45 OU MAIS	2
NÚMERO DE MEDICAMENTOS TOTAL (EXCETO ACM)	0 – 5	1
	6 – 10	2
	11 – 15	3
	16 OU MAIS	4
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS (EXCETO ACM)	NENHUM	0
	1-3	1
	4 OU MAIS	2
NÚMERO DE MEDICAMENTOS POTENCIALMENTE PERIGOSOS (CONSIDERAR ACM)	0	0
	01	1
	02	2
	03	3
	04 OU MAIS	4
VIA DE ALIMENTAÇÃO	VIA ORAL	0
	GTT OU NASOENTERAL	1
	NUTRIÇÃO PARENTERAL OU DIETA ZERO	2
COMPLICAÇÕES: () NEFROPATA () HEPATOPATA () CARDIOPATA () PNEUMOPATA	NENHUMA	0
	01	1
	02	2
	03	3
	04	4
IMUNOSSUPRIMIDO	SIM	2
	NÃO	0
USO DE ANTIMICROBIANO	SIM	1
	NÃO	0
PONTUAÇÃO TOTAL:		
RISCO DEFINIDO:		

Risco baixo: = ou < 9 pontos. **Risco alto:** > 9 pontos.

Risco farmacoterapêutico:

- () Paciente submetido(a) à escore de risco farmacoterapêutico obtendo pontuação de **ALTO RISCO**, sendo elegível, conforme POP institucional, para Acompanhamento Farmacoterapêutico e de Reconciliação Medicamentosa.
- () Paciente submetido(a) à escore de risco farmacoterapêutico obtendo pontuação de **BAIXO RISCO**, não sendo elegível, conforme POP institucional, para Acompanhamento Farmacoterapêutico e de Reconciliação Medicamentosa.
- () Paciente cirúrgico, **não elegível** para aplicação de Escore Farmacoterapêutico.

Prescrição médica:

- () Medicamentos prescritos em totalidade
- () Medicamento prescritos parcialmente
- () Medicamentos não prescritos
- () Medicamentos alterados.
- () Não se aplica

Discrepâncias:

- () Intencional
- () Não intencional
- () Não há discrepâncias
- () Não se aplica

Registro de medicamentos alterados:

Observações:

Assinatura /Carimbo Farmacêutico