Abaixo você tem acesso a uma amostra do prontuário do Samuel.

Um bom prontuário deve apresentar uma história clara e sucinta de cada encontro, uma lista de problemas, dos medicamentos em uso e dos exames mais recentes.

O registro adequado das informações e um sistema fácil de captação dos dados facilita a continuidade do cuidado porque em cada consulta, independentemente do motivo, pode-se visualizar os problemas mais relevantes daquele paciente.

A migração do prontuário de papel para o formato eletrônico permite o registro em um mesmo lugar de profissionais que atuam em diferentes pontos da rede, o que dá às equipes de Atenção Básica maiores possibilidades de coordenar o cuidado.

Referências

MCWHINNEY, Ian; FREEMAN, Thomas. Manual de Medicina de Família e Comunidade. Artmed, Porto Alegre-RS, 2010. Registros, p. 388.

Samuel S., nasc. 20.08.1951, natural de São Paulo – SP, em Florianópolis desde 1980, casado, 3 filhos (1973, 1976, 1980), advogado autônomo.

Evolução (SOAP)	Lista de Problemas	Medicações	Exames
15.02.11 S1 - Dor no joelho E, pior há 20 dias, após esforço. Sem melhora com analgésicos. S2 – Traz exames do DMII. O – PA 120/80mmHg Peso 88kg Estatura 1.70m Joelho sem edema nem sinais de lesão ligamentar (Lachman, manobras do LCM e LCL, McMurray normais). A1 – Artrose do joelho E A2 – DMII com complicações (oftálmicas e neuropáticas) e hb glicada alta P1 – Encaminhado para fisioterapia, se não houver melhora discutir infiltração no joelho P2 – Conversamos sobre alimentação e atividade física. Reforço necessidade de participar do grupo de caminhada e no de alimentação saudável. Aumentada a dose da glibenclamida para 3 comprimidos ao dia. Converso sobre possibilidade futura de uso da insulina. MFC _ Pedro de P.	Apendicectomia 1968 Fratura fíbula D, 1985 DMII, 1996 Retinopatia, 2006 Artrose joelho E, 2009	2011 MTF 850 3x/dia + GBM 5mg 3x/dia 2009 MTF 850 3x/dia + GBM 5mg 2x/dia 2008 MTF 850 3x/dia + glibenclamida 5mg/dia	13.02.2011 Hb glicada 10.0 Microalbuminuria 20.9, Col tot 220 HDL 40 _____ 30.08.2009 Hb glicada 8.8 Microalbuminuria 12.8, Col tot 200 HDL 48 _____

10.02.11 S1 – Vem para exame dos pés por causa do diabetes. CIAP – Diabetes. O – PA 120/80mmHg Peso 88kg Estatura 1.70m Pés: diminuição de fâneros, de temperatura, pulsos pediosos e tibial posterior de difícil palpação, teste com monofilamento (fio de nylon 10g) grau I de IV, térmica, dolorosa e vibratória (diapasão) normais. A1 – Diabetes tipo II com complicações (neuropatia periférica) P1 – Conversado sobre medidas para melhor controle do DMII. Oferecidos grupos de caminhada e de alimentação saudável do C.S. Solicitados exames de controle e agendada consulta com MFC Enfa Saúde da Família _ Juliana R.		2006 Metformina 850 3x/dia 2005 Metformina 850 2x/dia 2000 Metformina 850 1x/dia	20.05.2009 Rx joelho E – osteófitos marginais, redução do espaço articular _____ 12.03.08 Hb glic 8.5 Creatinina 1.1 Microalbuminúria 11.5g Colesterol total 210 HDL 45 ECG 12.05.08 sinusal, FC 72, alteração da repolarização ventricular
13.09.10 S1 – Paciente relata mobilidade, dor intensa e pulsátil nos dentes anteriores inferiores. O – PA 130/90mmHg e destro 221mg/dl. A – Mobilidade grau 2, presença de edema, abscesso e exsudato purulento na região dos dentes 31 e 41. P – Realizo raio x periapical dos dentes anteriores inferiores, remoção de cálculo supragengival, profilaxia e ATF na região. Agendamento para reavaliação e conduta.			
A 20.06.10 S1# Dor no corpo há 2 dias, febre, mal estar. O# T. 36.5ºC ORF – hiperemia de tonsilas sem placas. Pulmões – livres A# Gripe. P# Sintomáticos. Solicitada nova hb glicada para reavaliar DMII MFC_Pedro de P.			
19.03.08 S – Paciente relata sangramento gengival intenso, principalmente na escovação e durante a mastigação de alimentos mais duros. O – PA 120/80mmHg, dextro 109mg/dl. A – Gengivite generalizada. P – Exame clínico, raspagem supragengival, profilaxia. Oriento necessidade de controle da dieta, técnica de escovação e fio dental e ressalto necessidade de retorno para tratamento semestral, devido ao risco de agravamento da gengivite pelo diabetes.			