

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP. UFC. DIS. 011 - Página 1/11	
Título do Documento	<b>CONFERÊNCIA DA NOTA FISCAL DE NUTRIÇÃO PARENTERAL MANIPULADA</b>	Emissão: 10/2020	Próxima revisão: 10/2022
		Versão: 5	

## 1. OBJETIVO(S)

Normatizar os procedimentos de conferência da nota fiscal de Nutrição Parenteral Manipulada pela Subunidade Distribuição de medicamentos.

## 2. MATERIAL

- Caneta;
- Calculadora;
- Notas fiscais das bolsas manipuladas;
- Laudo técnico das bolsas manipuladas.

## 3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

### 3.1. Responsabilidades

- a) É responsabilidade do técnico de farmácia/auxiliar administrativo realizar a conferência das notas fiscais e registrar volume prescrito a fim de monitorização de contrato de fornecimento.
- b) É responsabilidade dos farmacêuticos: Supervisionar os demais colaboradores envolvidos na conferência das notas fiscais, acompanhar consumo e saldo restante em contrato de fornecimento a fim de identificar precocemente alterações abruptas de consumo e prevenir eventuais rupturas de estoque, situações que devem ser imediatamente comunicadas à chefia da unidade.

### 3.2. Recebimento de nutrição parenteral manipulada diretamente da empresa de manipulação

- a) No momento do recebimento o auxiliar administrativo/técnico de farmácia deverá preencher o documento “Controle de entrega de dietas” (Figura 1).
- b) Neste documento, deve-se anotar a temperatura de chegada de cada uma das bolsas, aferida com termômetro digital pelo entregador, no campo de “Temperatura entrega”. As Nutrições Parenterais somente deverão ser recebidas se a temperatura das mesmas estiverem entre 2 e 8°C. Caso a bolsa esteja em temperatura inadequada, recusar o recebimento e avisar a clínica o motivo de não envio da bolsa no dia.
- c) Datar e Assinar no campo “Responsável pelo recebimento”, além de preencher informações sobre presença de caixa térmica e gelo.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP. UFC. DIS. 011 - Página 3/11	
Título do Documento	CONFERÊNCIA DA NOTA FISCAL DE NUTRIÇÃO PARENTERAL MANIPULADA	Emissão: 10/2020 Versão: 5	Próxima revisão: 10/2022

Figura 2. Prescrição manual de Nutrição Parenteral manipulada

**Nutra Nutrição Avançada Ltda.**  
 Rua 236 Qd.70 Lt.13 n°.110 St. Leste Universitário CEP 74610-070 Goiânia-Goiás-Brasil.  
 Fone/Fax: 62 3945-1600 / 3202-3756. E-mail: parenteral@nutranutricao.com.br

**Prescrição de Nutrição Parenteral (VERSÃO 04/2018)**

HOSPITAL: HC-UFG LEITO: UTI-APART-ENF-Nº. 503-D DATA: 09/08/18  
 PACIENTE: REG. HOSPITALAR:  
 CONVÊNIO: SUS MÉDICO: C.R.M.: 20085  
 DATA NASCIMENTO: 09/08/18 PESO PARA CÁLCULO: 805g SEXO: masculino  
 DIAGNÓSTICO: Prematuridade + EPP INFUNDIR EM 01 ETAPA(S) DE 24 HORAS

**NUTRIÇÃO PARENTERAL INDIVIDUALIZADA**

	g	g/kg	mL	
AMINOÁCIDOS 10% (ADULTO)				
AMINOÁCIDOS 10% (PEDIÁTRICO)		2,5		
AMINOÁCIDOS 8% (HEPÁTICO)		—		
AMINOÁCIDOS (RENAL)		—		
SOLUÇÃO DE GLICOSE 50%				TIG (mg/kg/min): 5,0
EMULSÃO LIPÍDICA 20% (ÓLEO DE SOJA + TCM + OLIVA + ÓLEO DE PEIXE)		2,0		
CLORETO DE SÓDIO 20% (3,4 mEq/ML)		3,0		
CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (2,6mEq/mL)		—		
GLUCONATO DE CÁLCIO 10% (0,46mEq/mL)		1,0		
SULFATO DE MAGNÉSIO 50% (4,0 mEq/mL)		—		
FOSFATO DE POTÁSSIO (2,0mEq/mL K; 1,1mMol/mL P)		—		
FOSFORO ORGÂNICO (2,0mEq/mL Na; 1,0mMol/mL P)		—		
ALANILGLUTAMINA 20%		—		
POLIVITAMÍNICO A		1,0		
POLIVITAMÍNICO B		—		
OLIGOELEMENTOS ADULTO ( ) INFANTIL ( )		—		
INSULINA REGULAR 100UI/ML		—		
VOLUME FINAL DA DIETA		90	72	↑
VOLUME PARA EQUIPO			20	↑

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: (x) CENTRAL ( ) PERIFÉRICA VELOCIDADE DE INFUSÃO: 3,0 mL/Hora

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP. UFC. DIS. 011 - Página 4/11	
Título do Documento	CONFERÊNCIA DA NOTA FISCAL DE NUTRIÇÃO PARENTERAL MANIPULADA	Emissão: 10/2020	Próxima revisão: 10/2022
		Versão: 5	

Figura 3. Exemplo de prescrição manual de Nutrição Parenteral eletrônica

**Nutra**

**PRESCRIÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL**

CÓDIGO: 190900224      DATA: 20/09/2019 08:21

HOSPITAL: HC - HOSPITAL DAS CLINICAS - GO      PESO: 31,8 kg

PACIENTE: RN DE ANA KELLY AQUINO SILVA      CRM: 29085

MÉDICO: CRISTIANE SOUZA DE OLIVEIRA FIOROTTO      LEITO: UTI

CONVÊNIO: HC-HOSPITAL DAS CLINICAS      DT. NASCIMENTO: 09/05/2019

SEXO: MASCULINO      DESCRIÇÃO DO LEITO: NE0503-C

IDADE: 0 ANOS      INFUNDIR EM: 1 ETAPA(S) DE 24 HORAS

REGISTRO HOSPITALAR: 1024068-6

DIAGNÓSTICO: Abdome agudo obstrutivo

**NUTRIÇÃO PARENTERAL INDIVIDUALIZADA**

AMINOACIDO PEDIATRICO 10%	1.8g /kg
GLICOSE 50%	5TIG
EMULSÃO LIPIDICA 20% SOJA/TCM/OLIVA/PEIXE	2g /kg
KCL 19,1% (2,6MEQ/ML)	2.5meq /kg
GLUCONATO DE CALCIO 10% (0,46MEQ/ML)	0.5meq /kg
MGSO4 50% (4,0MEQ/ML)	0.1meq /kg
FÓSFORO ORGANICO (2,0MEQ/ML NA; 1,0MMOL/ML P)	1ml /kg
POLIVITAMINICO B	1ml /kg
OLIGOELEMENTO INFANTIL	0.3ml /kg
VOLUME FINAL DA DIETA	190ml
VOLUME PARA EQUIPO	20ml
VOLUME TOTAL	210ml

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ACESSO CENTRAL      VELOCIDADE DE INFUSÃO: 7,9 L/hora

OBSERVAÇÕES:

*Dr. Mauro César Lellis  
Médico Neonatologista  
CRM-GO 16.085*

*Dr. Cristiane de Fátima  
Médica Nutricionista  
CRM-GO 16.085*

NUTRA NUTRIÇÃO AVANÇADA  
RUA 236 110, LESTE UNIVERSITARIO, GOIANIA-GO, CEP: 74.610-070  
Fone: (62) 39451600, (62) 39451632. E-Mail: sacnutra@nutranutricao.com.br

- f) Conferir se o valor da bolsa está correto também “Relatório físico químico” (Figura 4) e na Nota Fiscal (Figura 5).

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP. UFC. DIS. 011 - Página 5/11	
Título do Documento	CONFERÊNCIA DA NOTA FISCAL DE NUTRIÇÃO PARENTERAL MANIPULADA	Emissão: 10/2020	Próxima revisão: 10/2022
		Versão: 5	

Figura 4. Exemplo de Relatório físico químico

RELATÓRIO FÍSICO QUÍMICO DA NUTRIÇÃO PARENTERAL - [642]		20/09/2019	15:23:21				
Paciente: RN DE ANA KELLY AQUINO SILVA		OP:	190900242				
Hospital: HC - HOSPITAL DAS CLINICAS - GO							
Convênio: HC-HOSPITAL DAS CLINICAS							
Leito: UTI NEO503-C		Data:	20/09/2019				
<b>COMPOSIÇÃO DA NUTRIÇÃO</b>							
AA:	6,84 g	GLUT:	0,00 g	TOTAL PROT	6,84 g		
HC:	27,36 g			LIP:	7,60 g		
INS:	0 ui	HEP:	0 ui	Na:	7,60 mEq		
K:	9,50 mEq	Cl:	9,50 mEq	Mg:	0,38 mEq	Ca:	1,90 mEq
P:	3,80 mMol	PO4 -3:	0,00 mEq	SO4:	18,53 mg		
Zn:	570,00 mcg	Fe:	0,00 mg	I:	0,00 mcg	Cu:	114,00 mcg
Mn:	11,40 mcg	Mo:	0,00 mcg	Cr:	1,14 mcg	Se:	0,00 mcg
F:	0,00 mg			Vit. A:	0,00 ui	Vit. B1:	15,20 mg
Vit. B2:	3,80 mg	Vit. B3:	76,00 mg	Vit. B5:	11,40 mg	Vit. B6:	7,60 mg
Vit. B7:	0,00 mcg	Vit. B12:	0,00 mcg	Vit. C:	0,00 mg	Vit. D:	0,00 ui
Vit. E:	0,00 ui	Vit. K:	0,00 mcg	Ac. Fólico	0,00 mcg	Colina:	0,00 mg
Inositol:	0,00 mg						
Infundir em:	4,22 gotas/min.	Vol. dieta:	304,00 ml				
	12,66 ml/h	Vol. Equipo:	20,00 ml				
Osmolaridade:	838,39 mOsm/l	Peso cálculo:	3,80 kg				
Calorias totais:	196,38 kcal - 51,67 kcal/kg	Qtde de etapas:	1				
Cal. não proteica:	169,02 kcal - 44,47 kcal/kg	Validade:	48 Horas				
Cal. ã prot/g N.:	152,27:1						
Nitrogênio:	1.11 g						
<b>FAVOR ANEXAR AO PRONTUÁRIO DO PACIENTE</b>							



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP. UFC. DIS. 011 - Página 6/11	
Título do Documento	<b>CONFERÊNCIA DA NOTA FISCAL DE NUTRIÇÃO PARENTERAL MANIPULADA</b>	Emissão: 10/2020	Próxima revisão: 10/2022
		Versão: 5	

Figura 5. Exemplo de nota fiscal de prescrição parenteral.

**NUTRA NUTRICAÇÃO AVANÇADA LTDA**

RI: 236, 110 - LESTE UNIVERSITÁRIO -  
CEP: 74610-070 - GOIÂNIA - GO  
TEL: (62)3945-1600  
sacnutra@nutranutricao.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000006243 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
5219 0908 6231 0600 0153 5500 1000 0062 4312 8304 9476  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152192525319867 20/09/2019 16:12:10  
CNPJ / CPF  
08.623.106/0001-53

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
NOTA FISCAL  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
104191463  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO RUST: TRIL  
104191463

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS-HOSPITAL DAS CLÍNICAS  
ENDEREÇO  
1 AVENIDA, S/N - SETOR LESTE UNIVERSITÁRIO, 001  
MUNICÍPIO  
GOIÂNIA  
FONE / FAX  
(62)3209-8228  
UF  
GO

DATA DA EMISSÃO  
20/09/2019  
DATA SAÍDA / ENTRADA  
20/09/2019  
HORA DA SAÍDA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS RUST	VALOR DO ICMS RUST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
220,32	37,45	0,00	0,00	220,32

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGREDO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 220,32

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTE	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
IFCO	9 - SEM FRETE			UF	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO DO PROD. / SERVO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC./% DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS: %
3000222	NUTRICAÇÃO PARENTERAL - LOTE: 24151426 - QTD: 324,00 - FAB: 01/01/2019 - VAL: 01/01/2024 - C. AGREGAÇÃO: -	30040099	000	5102	ml	324,00	0,68	220,32	0,00	220,32	37,45	0,00	17,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2478838	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib aprox R\$: Fed, 29,63 (13,45%)  
Est. 37,45 (17,00%) Mun. 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT  
R\$ DE ANA KELLY AODIND SILVA  
VL DA DIETA: 304,00 ML +20,00 ML VL DE EQUIPO  
VL TOTAL DA DIETA: 324,00 ML  
ORDEN DE PRODUÇÃO: 190900242  
PRODUÇÃO DA DIETA: 20/09/19 VALIDADE DA DIETA: 22/09/19

RESERVADO AO FISCO

- g) Se os valores estiverem corretos, deverá ser feito o “CHECKLIST DE RECEBIMENTO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL” (Figura 6), onde será preenchido o número da Nota fiscal, data e demais dados solicitados.

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP. UFC. DIS. 011 - Página 7/11	
Título do Documento	<b>CONFERÊNCIA DA NOTA FISCAL DE NUTRIÇÃO PARENTERAL MANIPULADA</b>	Emissão: 10/2020	Próxima revisão: 10/2022
		Versão: 5	

Figura 6. FOR.UFC. DIS. 011 - CHECKLIST – Recebimento Nutrição Parenteral Empresa NUTRA NUTRIÇÃO

Unidade de Farmácia Clínica - UFC	<b>CHECKLIST – RECEBIMENTO NUTRIÇÃO PARENTERAL EMPRESA</b> <b>NUTRA NUTRIÇÃO AVANÇADA</b>	Fomulário/Versão: 02 FOR.UFC-DIS.011
Nota Fiscal	Nº _____ Data: _____	
Natureza da operação	<input type="checkbox"/> Venda <input type="checkbox"/> Doação <input type="checkbox"/> Bonificação <input type="checkbox"/> Outras saídas	
HC-UFG/EBSERH	Razão social/Fantasia	Hospital das Clínicas - UFG
	Endereço	Primeira Avenida, 5N, Setor Leste Universitário
	CEP	74.605-050
	CNPJ	01.567.601/0002-24
	Inscrição Estadual	Campo deve estar em branco ou escrito "Isento"
Empresa / Distribuidora / Indústria	Razão social	<input type="checkbox"/> Confere
	Endereço	<input type="checkbox"/> Confere
	CNPJ	<input type="checkbox"/> Confere
Nota Fiscal	Vencimento do contrato	07/03/2020
	Data de emissão	<input type="checkbox"/> anterior ao vencimento do contrato <input type="checkbox"/> posterior ao vencimento do contrato
	Autorização do gestor	NA <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	Valor unitário	<input type="checkbox"/> Confere
	Valor total	<input type="checkbox"/> Confere
Dados Adicionais – Rodapé da nota fiscal	Nome do paciente e data da prescrição	<input type="checkbox"/> Confere
Bolsa de nutrição parenteral	Quantidade (ml)	<input type="checkbox"/> Confere <input type="checkbox"/> Não confere Descrever no verso.
	Lote – número da bolsa	<input type="checkbox"/> Confere <input type="checkbox"/> Não confere Descrever no verso.
	Relatório da manipulação	<input type="checkbox"/> Encaminhado <input type="checkbox"/> Não encaminhado
	Temperatura (2ª a 8ª C)	<input type="checkbox"/> Adequada _____ °C <input type="checkbox"/> Não adequada _____ °C
	Data de validade (48 horas)	<input type="checkbox"/> De acordo <input type="checkbox"/> Em desacordo
	Avariado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Nota fiscal	Recebimento	<input type="checkbox"/> Recebida <input type="checkbox"/> Recebida com pendência <input type="checkbox"/> Devolvida
	NF Recebida com pendência	Descrever: _____
	NF Devolvida	Motivo: _____

*Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte*

- h) Após o preenchimento do Checklist, entregar notas fiscais com suas respectivas checklists ao diligenciamento de contratos na UAF, preenchendo o formulário constante na Figura 7.





Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP. UFC. DIS. 011 - Página 10/11	
Título do Documento	<b>CONFERÊNCIA DA NOTA FISCAL DE NUTRIÇÃO PARENTERAL MANIPULADA</b>	Emissão: 10/2020	Próxima revisão: 10/2022
		Versão: 5	

#### 4. REFERÊNCIAS

Não se aplica.

#### 5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO	RESPONSÁVEIS
1	Jul/2015	Elaboração do procedimento.	Vivianne Vieira de Melo
2	Jan/2017	Revisão do POP e atualização da formatação conforme normas da EBSERH.	Tatyana Xavier A. M. Ferreira
3	Jul/2017	Revisão do POP conforme novo processo de conferência das notas fiscais.	Tatyana Xavier A. M. Ferreira
4	Jul/2017	Atualização do valor da nutrição parenteral manipulada.	Tatyana Xavier A. M. Ferreira
5	Out/2019	Atualização da formatação conforme normas da EBSERH 2019, Unificação do procedimento de conferência de notas e recebimento e dispensação. Alteração do valor da nutrição parenteral manipulada e da empresa fornecedora.	Thaís Hesther Lyra e Oliveira Costa

<b>Elaboração/Revisão</b> Thaís Hesther Lyra e Oliveira Costa – Farmacêutica	Data: 01/10/2019
<b>Análise</b> Renato Rocha Martins – Farmacêutico Chefe da Unidade de Farmácia Clínica	Data: 15/09/2020
<b>Validação</b> Bianca Cristina de Oliveira Borges – Enfermeira Setor de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente	Data: 16/09/2020
<b>Aprovação</b> Dra. Maria Conceição de C. Antonelli de Queiroz - Médica Gerência de Atenção à Saúde	Data: 13/10/2020

*Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte.*