

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.SHH.021 – Página 1/3	
Título do Documento	<b>SOLICITAÇÃO DE DIETAS ORAIS</b>	Emissão: 04/10/2021	Próxima revisão: 04/10/2023
		Versão: 1.0	

## 1. OBJETIVO(S)

Padronizar o fluxo para solicitação de dietas orais devido a novas internações que ainda não tenham prescrição de dieta e/ou mudança da prescrição médica ou dietética e/ou com horário distinto ao padronizado pelo Serviço de Nutrição e Dietética (SND). A fim de garantir a segurança do paciente amenizando possíveis erros de distribuição e identificação do paciente.

## 2. MATERIAL

Ficha de Solicitação de Dietas.

## 3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- RESPONSABILIDADES: Médico ou enfermeiro.

O solicitador deverá preencher a Ficha de Solicitação de Dietas (anexa) de acordo com as etapas a seguir:

I. Preencher a ficha, com os seguintes dados:

- a. Nome completo do paciente;
- b. Data de nascimento;
- c. Leito;
- d. Número de prontuário;
- e. Dieta solicitada;
- f. Data, nome e assinatura do solicitante.

II. Entregar o formulário para a copeira responsável por atender a unidade.

## 4. REFERÊNCIAS

HU-UFGD. Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados. Ministério da Educação. EBSERH. **Protocolo de identificação do paciente**. 4ª edição. Publicado no Boletim de Serviço nº 261 de 28 de junho de 2021, Portaria nº 71. Dourados, 2021.

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.SHH.021 – Página 2/3	
Título do Documento	<b>SOLICITAÇÃO DE DIETAS ORAIS</b>	Emissão: 04/10/2021	Próxima revisão: 04/10/2023
		Versão: 1.0	

## 5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
1.0	04/10/2021	Elaboração do POP – Solicitação de Dietas Orais

<b>Elaboração:</b> Bruna Roberta Cavalcante dos Santos Cristhiane Rossi Gemelli Érika Leite Ferraz Libório	Data: 04/10/2021
<b>Validação:</b> Fuad Fayed Mahmoud – Setor de Vigilância em Saúde e Segurança do Paciente	Data: 27/10/2021
<b>Aprovação:</b> Marcelo Santana Rodrigues – Setor de Hotelaria Hospitalar João Fernandes Guimarães Júnior – Divisão de Logística e Infraestrutura Hospitalar Vagno Nunes de Oliveira – Gerente Administrativo	Data: 26/10/2021 Data: <u>11/11/2021</u> Data: <u>17/12/2021</u>



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.SHH.021 – Página 3/3	
Título do Documento	<b>SOLICITAÇÃO DE DIETAS ORAIS</b>	Emissão: 04/10/2021	Próxima revisão: 04/10/2023
		Versão: 1.0	

### ANEXO – FICHA DE SOLICITAÇÃO DE DIETAS

Setor de origem: \_\_\_\_\_

<b>Nome completo do paciente:</b>	
<b>Data de nascimento:</b>	
<b>Leito:</b>	
<b>Número do prontuário:</b>	
<b>Dieta solicitada:</b>	

**Observações:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Carimbo e assinatura do enfermeiro ou médico da Unidade