

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.STHH.021 – Página 1/3	
Título do Documento	SOLICITAÇÃO DE DIETAS ORAIS	Emissão: 16/05/2025 Versão: 03	Próxima revisão: 16/05/2027

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).
- 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:
 - Nome completo do paciente;
 - Data de nascimento;
 - Leito;
 - Número de prontuário;
 - Dieta solicitada;
 - 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**. 5ª edição. Publicado no Boletim de Serviço nº 376 de 28 de julho de 2023, Resolução nº 159. Dourados, 2023.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.STHH.021 – Página 2/3	
Título do Documento	SOLICITAÇÃO DE DIETAS ORAIS	Emissão: 16/05/2025 Versão: 03	Próxima revisão: 16/05/2027

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	04/10/2021	Elaboração do POP – Solicitação de Dietas Orais
02	15/03/2023	Revisão do POP Solicitação de Dietas Orais
03	14/05/2025	Revisão do POP Solicitação de Dietas Orais

Elaboração: Bruna Roberta Cavalcante dos Santos Cristhiane Rossi Gemelli Érika Leite Ferraz Libório	Data: 04/10/2021
Revisão: Bruna Roberta Cavalcante dos Santos- 2ª versão Bruna Roberta Cavalcante dos Santos- 3ª versão	Data: 15/03/2023 Data: 14/05/2025
Validação: Fuad Fayez Mahmoud – STGQ	Data: 15/05/2025
Aprovação: Marcelo Santana Rodrigues – STHH Danielly Vieira Capoano – Gerência Administrativa	Data: 14/05/2025 Data: 16/05/2025

Assinado eletronicamente no processo SEI 23529.014031/2021-27



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.STHH.021 – Página 3/3	
Título do Documento	SOLICITAÇÃO DE DIETAS ORAIS	Emissão: 16/05/2025 Versão: 03	Próxima revisão: 16/05/2027

ANEXO – Ficha de solicitação de dietas

Setor de origem: _____

Nome completo do paciente:	
Data de nascimento:	
Leito:	
Número do prontuário:	
Dieta solicitada:	

Observações:

Data: ____/____/____

Carimbo e assinatura do enfermeiro ou médico da Unidade