	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>				Folha: 1/17
	Código: NUTRIÇÃO	Data Emissão: 13/01/2018	Data Revisão: 01/07/2022	Data para Revalidação: 01/07/2024	Versão: Nº01
Título: ATENDIMENTO AMBULATORIAL DA NUTRIÇÃO.				Área Emitente: SETOR DE NUTRIÇÃO	
Executante: Nutricionistas					
Elaborador: Paula Rafaela Carvalho Santos		Revisão: Louyse Barros A. de Carvalho		Gerência: Sávio Chardson Xavier Bruno	

**Objetivo: Realizar e manter avaliação nutricional e conduta dietoterápica dos assistidos pela APAE ARACAJU na modalidade CER II**

## ETAPAS DO PROCEDIMENTO:

### 1- Campo de aplicação:

- Nutricionistas da APAE de Aracaju.

### 2- População atendida:

- Usuários assistidos pela APAE Aracaju.

### 3- Local de atendimento e frequência:

- Consultório ambulatorial localizado na sede da APAE Aracaju
- Os pacientes serão avaliados semanalmente, quinzenalmente ou mensalmente a depender do estado nutricional, comorbidades associadas ou solicitações interdisciplinares.

### 4- Materiais utilizados:

Os materiais utilizados são: Prontuário do paciente, folha de Evolução do Paciente padronizada, balança digital, estadiometro, fita métrica, balança pediátrica eletrônica (digital), calculadora digital, folha de prescrição de nutrição enteral ou oral, e material de escritório.

 <b>APAE</b> Aracaju - SE	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>				Folha: 2/17
	Código: NUTRIÇÃO	Data Emissão: 13/01/2018	Data Revisão: 01/07/2022	Data para Revalidação: 01/07/2024	Versão: Nº01
Título: ATENDIMENTO AMBULATORIAL DA NUTRIÇÃO.				Área Emitente: SETOR DE NUTRIÇÃO	
Executante: Nutricionistas					
Elaborador: Paula Rafaela Carvalho Santos		Revisão: Louyse Barros A. de Carvalho		Gerência: Sávio Chardson Xavier Bruno	

## 5- Método:

1. Realizar Anamnese de acordo com as especificidades de cada especialidade.
2. Aplicar Avaliação Subjetiva Global (ASG).
3. Realizar avaliação antropométrica.
4. Solicitar e/ou verificar exames bioquímicos.
5. Realizar diagnóstico nutricional.
6. Calcular necessidades nutricionais.
7. Registrar toda a consulta, conduta e evolução do paciente na ficha de evolução multidisciplinar.
8. Fazer acompanhamento de acordo com a necessidade.
9. Realizar orientação nutricional ambulatorial.
10. Procedimentos de avaliação antropométrica para crianças, adolescentes e adultos:

### 10.1. Avaliação do Peso

**Em crianças menores de 2 anos o peso deve ser aferido em balança pediátrica ou “tipo-bebê”. Da seguinte maneira:**

- a) Tarar (zerar) a balança;
- b) A criança deve estar completamente despida e na presença da mãe ou do responsável;
- c) Orientar a mãe ou responsável a manter-se próximo, sem tocar na criança e no equipamento;
- d) Certifique-se de que a balança está apoiada sobre uma superfície plana, lisa e firme;
- e) Forre o prato com uma proteção (papel destacável ou fralda) antes de calibrar a balança para evitar erros na pesagem;

**1º Passo:** A balança deve estar ligada antes de a criança ser colocada sobre o equipamento. Esperar que a balança chegue ao zero.


**2º Passo:** Despir totalmente a criança com o auxílio da mãe/responsável.

**3º Passo:** Colocar a criança despida no centro do prato da balança, sentada ou deitada, de modo que o peso fique distribuído. Manter a criança parada (o máximo possível) nessa posição. Orientar a mãe/responsável a manter-se próximo, sem tocar na criança, nem no equipamento.

**4º Passo:** Aguardar que o valor do peso esteja fixado no visor e realizar a leitura.

**5º Passo:** Anotar o peso no formulário da Vigilância Alimentar e Nutricional - SISVAN/prontuário. Retirar a criança.

**6º Passo:** Marcar o peso na Caderneta de Saúde da Criança.

	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>				Folha: 3/17
	Código: NUTRIÇÃO	Data Emissão: 13/01/2018	Data Revisão: 01/07/2022	Data para Revalidação: 01/07/2024	Versão: Nº01
Título: ATENDIMENTO AMBULATORIAL DA NUTRIÇÃO.				Área Emitente: SETOR DE NUTRIÇÃO	
Executante: Nutricionistas					
Elaborador: Paula Rafaela Carvalho Santos		Revisão: Louyse Barros A. de Carvalho		Gerência: Sávio Chardson Xavier Bruno	

**Em crianças acima de 2 anos, adolescentes e adultos o peso deve ser aferido em balança digital da seguinte maneira:**

- a) Tarar (zerar) a balança;
- b) As crianças maiores de 2 anos devem ser pesadas descalças e com roupas bem leves. Idealmente, devem usar apenas calcinha, short ou cueca, na presença da mãe ou do responsável;
- c) Os adultos e adolescentes devem ser pesados descalços e usando roupas leves. Devem ser orientados a retirarem objetos pesados tais como chaves, cintos, óculos, telefones celulares e quaisquer outros objetos que possam interferir no peso total;

**1º Passo:** A balança deve estar ligada antes do indivíduo posicionar-se sobre o equipamento. Esperar que a balança chegue ao zero.

**2º Passo:** Colocar a criança, adolescente ou adulto, no centro do equipamento, com o mínimo de roupa possível, descalço, ereto, com os pés juntos e os braços estendidos ao longo do corpo. Mantê-lo parado nessa posição.

**3º Passo:** Realizar a leitura após o valor de o peso estar fixado no visor.

**4º Passo:** Anotar o peso no prontuário. Retirar a criança, adolescente ou adulto da balança.

**5º Passo:** Para crianças, anotar o peso na Caderneta de Saúde da Criança.

**Pacientes adultos que não deambulam, o peso deve ser avaliado por estimativa, seguindo o seguinte formulário:**

### **Estimativa de Peso**

#### **18 a 60 anos:**

Peso (branco/homem) = (AJ x 1,19) + (CB x 3,21) – 86,82

Peso (negro/homem) = (AJ x 1,09) + (CB x 3,14) – 83,72

Peso (branco/mulher) = (AJ x 1,01) + (CB x 2,81) – 60,04

Peso (negro/mulher) = (AJ x 1,24) + (CB x 2,97) – 82,48

#### **Idosos:**

Peso (branco/homem) = (AJ x 1,10) + (CB x 3,07) – 75,81

Peso (negro/homem) = (AJ x 0,44) + (CB x 2,86) – 39,21

Peso (branco/mulher) = (AJ x 1,09) + (CB x 2,68) – 65,51

Peso (negro/mulher) = (AJ x 1,50) + (CB x 2,58) – 84,22

**AJ: altura do joelho (cm)**

**CB: circunferência do braço (cm)**

Fonte: CHUMLEA et al., 1988

 <b>APAE</b> Aracaju - SE	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>				Folha: 4/17
	Código: NUTRIÇÃO	Data Emissão: 13/01/2018	Data Revisão: 01/07/2022	Data para Revalidação: 01/07/2024	Versão: Nº01
Título: ATENDIMENTO AMBULATORIAL DA NUTRIÇÃO.				Área Emitente: SETOR DE NUTRIÇÃO	
Executante: Nutricionistas					
Elaborador: Paula Rafaela Carvalho Santos		Revisão: Louyse Barros A. de Carvalho		Gerência: Sávio Chardson Xavier Bruno	

## 10.2. Avaliação da Estatura

### Aferição do comprimento de crianças menores de 2 anos:

**1º Passo:** Deitar a criança no centro do infantômetro, descalça e com a cabeça livre de adereços.

**2º Passo:** Manter, com a ajuda da mãe/ responsável:

- A cabeça apoiada firmemente contra a parte fixa do equipamento, com o pescoço reto e o queixo afastado do peito, no plano de Frankfurt (margem inferior da abertura do orbital e a margem superior do meatus auditivo externo deverão ficar em uma mesma linha horizontal).;
- Os ombros totalmente em contato com a superfície de apoio do infantômetro;
- Os braços estendidos ao longo do corpo.

**3º Passo:** As nádegas e os calcanhares da criança em pleno contato com a superfície que apoia o infantômetro.

**4º Passo:** Pressionar, cuidadosamente, os joelhos da criança para baixo, com uma das mãos, de modo que eles fiquem estendidos. Juntar os pés, fazendo um ângulo reto com as pernas. Levantar a parte móvel do equipamento até as plantas dos pés, com cuidado para que não se mexam.

**5º Passo:** Realizar a leitura do comprimento quando estiver seguro de que a criança não se moveu da posição indicada.

**6º Passo:** Anotar o resultado no prontuário e retirar a criança. Marcar a medida da estatura na Caderneta de Saúde da Criança.

### Aferição de altura de crianças acima de 2 anos, adolescentes e adultos:


**1º Passo:** Posicionar a criança, adolescente ou adulto descalço e com a cabeça livre de adereços, no centro do equipamento. Mantê-lo de pé, ereto, com os braços estendidos ao longo do corpo, com a cabeça erguida, olhando para um ponto fixo na altura dos olhos.

**2º Passo:** A cabeça do indivíduo deve ser posicionada no plano de Frankfurt (margem inferior da abertura do orbital e a margem superior do meatus auditivo externo deverão ficar em uma mesma linha horizontal).

**3º Passo:** As pernas devem estar paralelas, mas não é necessário que as partes internas das mesmas estejam encostadas. Os pés devem formar um ângulo reto com as pernas.

- Idealmente, o indivíduo deve encostar os calcanhares, as panturrilhas, os glúteos, as escápulas e parte posterior da cabeça (região do occipital) no estadiômetro ou parede. Quando não for possível encostar esses cinco pontos, devem-se posicionar no mínimo três deles.

**4º Passo:** Abaixar a parte móvel do equipamento, fixando-a contra a cabeça, com pressão suficiente para comprimir o cabelo. Retirar o indivíduo, quando tiver certeza de que ele não se moveu.

 <b>APAE</b> Aracaju - SE	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>				Folha: 5/17
	Código: NUTRIÇÃO	Data Emissão: 13/01/2018	Data Revisão: 01/07/2022	Data para Revalidação: 01/07/2024	Versão: Nº01
Título: ATENDIMENTO AMBULATORIAL DA NUTRIÇÃO.				Área Emitente: SETOR DE NUTRIÇÃO	
Executante: Nutricionistas					
Elaborador: Paula Rafaela Carvalho Santos		Revisão: Louyse Barros A. de Carvalho		Gerência: Sávio Chardson Xavier Bruno	

5º Passo: Realizar a leitura da estatura, sem soltar a parte móvel do equipamento.

6º Passo: Anotar o resultado no prontuário. Para crianças, marcar a altura na Caderneta de Saúde da Criança.

**Em pacientes que não deambulam deve estimar a estatura através da estatura recumbente, onde o comprimento do indivíduo deitado é aferido, medindo do pé até o topo da cabeça com fita antropométrica, ou através das fórmulas:**

**Altura estimada:**

Altura estimada = envergadura total

Altura estimada = semi-envergadura x 2

Fonte: KWOK; WRITELow, 1991.

**18 a 60 anos:**

Altura (branco/homem) = 71,85 + (1,88 x AJ)

Altura (negro/homem) = 73,42 + (1,79 x AJ)

Altura (branco/mulher) = 70,25 + (1,87 x AJ) – (0,06 x idd)

Altura (negro/mulher) = 68,10 + (1,87 x AJ) – (0,06 x Idd)

**Idosos:**

Altura (homem) = 64,19 + (2,04 x AJ) – (0,04 x idd)

Altura (mulher) = 84,88 + (1,83 x AJ) – (0,24 x idd)

**AJ: altura do joelho (cm)**

**idd: idade (anos)**

Fonte: CHUMLEA; ROCHE; STEINBAUGH, 1985.

**10.3. Avaliação para pacientes amputados**


$P \text{ pós amp corrigido} = P \text{ pré amp} / (100\% - \% \text{ amp}) \times 100$

$\text{Altura pós amp} = \frac{(A \text{ antes da amp})^2 \times (100\% - \% \text{ amp})}{100}$

Obs: Utilizar somente quando houver comprometimento da altura (A).

$\text{IMC pós amputação} = \frac{P \text{ pós amputação}}{(A \text{ pós amputação})^2}$

**Tabela Porcentagens desconsideradas para o cálculo do peso em amputações:**

	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>				Folha: 6/17
	Código: NUTRIÇÃO	Data Emissão: 13/01/2018	Data Revisão: 01/07/2022	Data para Revalidação: 01/07/2024	Versão: Nº01
Título: ATENDIMENTO AMBULATORIAL DA NUTRIÇÃO.				Área Emitente: SETOR DE NUTRIÇÃO	
Executante: Nutricionistas					
Elaborador: Paula Rafaela Carvalho Santos		Revisão: Louyse Barros A. de Carvalho		Gerência: Sávio Chardson Xavier Bruno	

Membro amputado	Proporção de peso (%) *
Mão	0,8
Antebraço	2,3
Braço até o ombro	6,6
Pé	1,7
Perna abaixo do joelho	7,0
Perna acima do joelho	11,0
Perna inteira	18,6

\* Para amputações bilaterais, as % dobram.

Fonte: MARTINS; RIELLA, 2000.

#### 10.4 A classificação do peso e estatura dos pacientes dá-se através do Índice de Massa Corporal (IMC):

$$MC = \frac{\text{Peso atual (kg)}}{\text{Altura}^2 \text{ (m)}}$$

Descrito na tabela a classificação do estado nutricional segundo IMC para adultos


Tabela. Classificação do estado nutricional segundo o IMC para adultos:

IMC (kg/m <sup>2</sup> )	Classificação
< 16,0	Magreza grau III
16,0 a 16,9	Magreza grau II
17,0 a 18,5	Magreza grau I
18,5 a 24,9	Eutrofia
25 a 29,9	Pré-obesidade
30 a 34,9	Obesidade I
35 a 39,9	Obesidade II
≥ 40	Obesidade III

Fonte: WHO, 1997.

#### 10.5. Avaliação da Circunferência

Altura do joelho (LOHMAN et al., 1988)

 <b>APAE</b> Aracaju - SE	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>				Folha: 7/17
	Código: <b>NUTRIÇÃO</b>	Data Emissão: 13/01/2018	Data Revisão: 01/07/2022	Data para Revalidação: 01/07/2024	Versão: Nº01
Título: <b>ATENDIMENTO AMBULATORIAL DA NUTRIÇÃO.</b>				Área Emitente: <b>SETOR DE NUTRIÇÃO</b>	
Executante: <b>Nutricionistas</b>					
Elaborador: <b>Paula Rafaela Carvalho Santos</b>		Revisão: <b>Louyse Barros A. de Carvalho</b>		Gerência: <b>Sávio Chardson Xavier Bruno</b>	

1. Número de vezes a realizar a medida: duas (02);
2. Equipamentos: antropômetro de madeira;
3. Técnica: o indivíduo deve estar sentado. Dobra-se a perna esquerda de modo a formar um ângulo de 90° com o joelho. Posicionar a base do antropômetro no calcanhar do pé esquerdo. Estender o cursor do antropômetro paralelamente à tíbia até a borda superior da patela (rótula do joelho). Obter pelo menos duas medidas sucessivas, as quais deverão ter variação máxima de 5 mm. Se o valor obtido for superior a isto, realizar a terceira medida.
4. Registre o valor imediatamente, sem arredondamentos.

#### **Envergadura do braço (LOHMAN et al., 1988)**


1. Número de vezes a realizar a medida: duas (02);
2. Equipamento: fita métrica inelástica;
3. Técnica: solicitar que o avaliado retire vestimentas como jaquetas, blusas ou outras que dificultem a extensão do braço. O avaliado deve estar de pé, de frente para o avaliador, e de costas para a parede, tronco reto, braços estendidos na altura do ombro, sem flexionar o cotovelo, calcanhares tocando a parede e peso distribuído em ambos os pés. Marcar na parede (com fita adesiva) a distância obtida entre a extremidade distal do terceiro quirodáctilo direito e a extremidade distal do terceiro quirodáctilo esquerdo (a extremidade final do maior dedo da mão).
4. Registre o valor, imediatamente, sem arredondamentos.

#### **Circunferência da cintura (LOHMAN et al., 1988)**

1. Número de vezes a realizar a medida: duas (02);
2. Equipamento: fita métrica inelástica;
3. Técnica: a medida deverá ser feita na ausência de roupas na região de interesse. O indivíduo deve estar ereto, com o abdome relaxado (ao final da expiração), os braços estendidos ao longo do corpo e as pernas fechadas. A medida deverá ser feita no plano horizontal. Posicione-se de frente para a pessoa e localize o ponto médio entre a última costela e a crista ilíaca. A fita deverá ser passada por trás do participante ao redor deste ponto. Verifique se a fita está bem posicionada, ou seja, se ela está no mesmo nível em toda a extensão de interesse, sem fazer compressão na pele. Pedir a pessoa que inspire e, em seguida, que expire totalmente. A medida deve ser feita neste momento, antes que a pessoa inspire novamente;
4. Registre o valor obtido, imediatamente, sem arredondamentos.

#### **Classificação do risco de morbidades para adultos segundo CC.**

<b>Sexo</b>	<b>Risco aumentado</b>	<b>Risco muito aumentado</b>
Homens	94 a 102 cm	> 102 cm

	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>				Folha: 8/17
	Código: NUTRIÇÃO	Data Emissão: 13/01/2018	Data Revisão: 01/07/2022	Data para Revalidação: 01/07/2024	Versão: Nº01
Título: ATENDIMENTO AMBULATORIAL DA NUTRIÇÃO.				Área Emitente: SETOR DE NUTRIÇÃO	
Executante: Nutricionistas					
Elaborador: Paula Rafaela Carvalho Santos		Revisão: Louyse Barros A. de Carvalho		Gerência: Sávio Chardson Xavier Bruno	

Mulheres	80 a 88 cm	> 88 cm
----------	------------	---------

Fonte: WHO, 1998.


### **Circunferência do braço (LOHMAN et al., 1988)**

1. Número de vezes a realizar a medida: duas (02).
2. Equipamento: fita métrica inelástica;
3. Técnica: Posicione-se atrás do avaliado. Solicite ao indivíduo que flexione o cotovelo a 90°, com a palma da mão voltada para cima. Por meio de apalpação, localize e marque o ponto mais distal do processo acromial da escápula e a parte mais distal do olécrano. Faça, então, uma pequena marcação do ponto médio entre estas duas extremidades. Peça ao indivíduo, que em posição ereta, relaxe o braço, deixando-o livremente estendido ao longo do corpo. O avaliado deve estar com roupas leves ou com a toda a área do braço exposta, de modo a permitir uma total exposição da área dos ombros. Com a fita métrica inelástica, fazer a medida da circunferência do braço em cima do ponto marcado, sem fazer compressão;
4. Registre o valor obtido, imediatamente, sem arredondamentos.

### **Circunferência da panturrilha (LOHMAN et al., 1988)**

1. Número de vezes a realizar a medida: duas (02).
2. Equipamento: fita métrica inelástica;
3. Técnica: o nutricionista posiciona-se lateralmente ao avaliado. O avaliado coloca-se em pé, com os pés afastados 20 cm um do outro, de forma que o peso fique distribuído igualmente em ambos os pés. Uma fita inelástica é colocada ao redor da panturrilha (circunferência máxima no plano perpendicular à linha longitudinal da panturrilha) e deve-se mover a fita para cima e para baixo a fim de localizar esta máxima circunferência. A fita métrica deve passar em toda a extensão da panturrilha, sem fazer compressão. O valor zero da fita é colocada abaixo do valor medido.
4. Registre o valor obtido, imediatamente, sem arredondamentos.



	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>				Folha: 9/17
	Código: NUTRIÇÃO	Data Emissão: 13/01/2018	Data Revisão: 01/07/2022	Data para Revalidação: 01/07/2024	Versão: Nº01
Título: ATENDIMENTO AMBULATORIAL DA NUTRIÇÃO.				Área Emitente: SETOR DE NUTRIÇÃO	
Executante: Nutricionistas					
Elaborador: Paula Rafaela Carvalho Santos		Revisão: Louyse Barros A. de Carvalho		Gerência: Sávio Chardson Xavier Bruno	

**APAE ARACAJU**  
**FICHA DE AVALIAÇÃO**

DATA DA CONSULTA:

**IDENTIFICAÇÃO**

NOME:

IDADE:            DATA DE NASCIMENTO:

CNS:

NOME DO RESPONSÁVEL:

ENDEREÇO:


TELEFONE:

QUEIXA PRINCIPAL/ MOTIVO DA CONSULTA:

A CRIANÇA É ATENDIDA POR OUTROS PROFISSIONAIS. (   ) SIM, (   ) NÃO. SE SIM QUAIS?

**DIAGNOSTICO (CID):**

**ANTECEDENTES FAMILIARES  
(MÃE, PAI, IRMÃO E AVÓS)**

	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>				Folha: 10/17
	Código: NUTRIÇÃO	Data Emissão: 13/01/2018	Data Revisão: 01/07/2022	Data para Revalidação: 01/07/2024	Versão: Nº01
Título: ATENDIMENTO AMBULATORIAL DA NUTRIÇÃO.				Área Emitente: SETOR DE NUTRIÇÃO	
Executante: Nutricionistas					
Elaborador: Paula Rafaela Carvalho Santos		Revisão: Louyse Barros A. de Carvalho		Gerência: Sávio Chardson Xavier Bruno	

HAS ( ) DM ( ) DCV ( ) CÂNCER ( ) OBESIDADE ( ) HIPERCOLESTEROLEMIA ( ) AUTISMO, TDH, ATRASOS NO DESENVOLVIMENTO ( ) OUTROS ( ). QUAIS?

## PARA AUTISTAS:

COM QUE IDADE HOVE O APARECIMENTO DOS PRIMEIROS SINAIS/SINTOMAS (DO AUTISMO)?

ASSOCIA ALGUM EVENTO AO INÍCIO DO QUADRO?

ESTEREOTIPO?

AGRESSÕES E AUTOAGRESIVIDADE?

FREQUENTA A ESCOLA?

VERBAL?

ROTINA DIARIA:

SONO?

DORME BEM A NOITE?

RONCA?


ACORDA PARA COMER?

TEM ABITO ALIMENTAR NOTURNO (MAIS FOME A NOITE)?

SE ALIMENTA COM DISTRAÇÃO?

TEMPO DIARIO DE TELA?

ATIVIDADE FISICA (TIPO/DURAÇÃO/FREQUÊNCIA/BRINCA)?

	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>				Folha: 11/17
	Código: <b>NUTRIÇÃO</b>	Data Emissão: 13/01/2018	Data Revisão: 01/07/2022	Data para Revalidação: 01/07/2024	Versão: Nº01
Título: <b>ATENDIMENTO AMBULATORIAL DA NUTRIÇÃO.</b>				Área Emitente: <b>SETOR DE NUTRIÇÃO</b>	
Executante: <b>Nutricionistas</b>					
Elaborador: <b>Paula Rafaela Carvalho Santos</b>		Revisão: <b>Louyse Barros A. de Carvalho</b>		Gerência: <b>Sávio Chardson Xavier Bruno</b>	

## ANAMNESE CLÍNICA

HÁBITO INTESTINAL:

FREQUÊNCIA DE EVACUAÇÃO:

ASPECTO:




ODOR:

VOLUME:

QUEIXA DE DOR DE BARRIGA:


## SEMILOGIA NUTRICIONAL

- PELE:
- CABELO SEM BRILHO/ QUEBRADIÇOS:
- UNHAS FRACAS/ COLORAÇÃO/ MANCHADAS:
- CONSTIPAÇÃO:
- DOR DE CABEÇA:
- SONOLÊNCIA:
- OLHEIRAS:
- CANSAÇO:

	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>				Folha: 12/17
	Código: <b>NUTRIÇÃO</b>	Data Emissão: 13/01/2018	Data Revisão: 01/07/2022	Data para Revalidação: 01/07/2024	Versão: Nº01
Título: <b>ATENDIMENTO AMBULATORIAL DA NUTRIÇÃO.</b>				Área Emitente: <b>SETOR DE NUTRIÇÃO</b>	
Executante: <b>Nutricionistas</b>					
Elaborador: <b>Paula Rafaela Carvalho Santos</b>		Revisão: <b>Louyse Barros A. de Carvalho</b>		Gerência: <b>Sávio Chardson Xavier Bruno</b>	

- FRAQUEZA:
- HIPERATIVIDADE:
- CONCENTRAÇÃO:
- NÁUSEAS:
- DIARREIA:
- GASES:
- TOSSE SECA:
- QUEIXAS DE RENDIMENTO ESCOLAR:

**EXAMES LABORATORIAIS:**

	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>				Folha: 13/17
	Código: NUTRIÇÃO	Data Emissão: 13/01/2018	Data Revisão: 01/07/2022	Data para Revalidação: 01/07/2024	Versão: Nº01
Título: ATENDIMENTO AMBULATORIAL DA NUTRIÇÃO.				Área Emitente: SETOR DE NUTRIÇÃO	
Executante: Nutricionistas					
Elaborador: Paula Rafaela Carvalho Santos		Revisão: Louyse Barros A. de Carvalho		Gerência: Sávio Chardson Xavier Bruno	

## RECORDATORIO ALIMENTAR

(24H / HABITUAL)

REFEIÇÃO	HORA	ALIMENTS/ QUANTIDADE	OBS
CAFÉ DA MANHÃ			
LANCHE			
ALMOÇO			
LANCHE			



**APAE**  
Aracaju - SE

## PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Folha:  
14/17

Código:  
NUTRIÇÃO

Data Emissão:  
13/01/2018

Data Revisão:  
01/07/2022

Data para Revalidação:  
01/07/2024

Versão:  
Nº01

Título:  
ATENDIMENTO AMBULATORIAL DA NUTRIÇÃO.

Área Emitente:  
SETOR DE NUTRIÇÃO

Executante:  
Nutricionistas

Elaborador:  
Paula Rafaela Carvalho Santos

Revisão:  
Louyse Barros A. de Carvalho

Gerência:  
Sávio Chardson Xavier Bruno

<b>JANTAR</b>			
<b>CEIA</b>			

