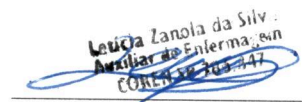


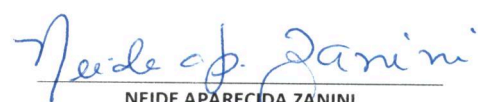
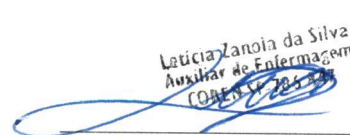
	FORMULÁRIO PADRÃO (FOR)	Código: FOR - 44	Data Versão Inicial: 06/04/2022
	Responsável: Instituto Pró-Visão Americana	Versão Atual n°.0	Páginas: 01/01

FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE DE CAPSULOTOMIA POSTERIOR OU IRIDECTOMIA				1
Número Ficha: 74676		Nome do Paciente: IRANI ALVES CODOGNO		Data de Nascimento: 16/01/1960
Data do Procedimento: 10/06/2025		Procedimento: Capsulotomia Posterior		AMBOS OS OLHOS
Análise de Risco Queda (Bolinha Amarela)	Risco de Queda?	☒ Sim ☐ Não	☐ Idade < 5 anos ☒ Idade >= 65 anos ☐ Déficit sensitivo (visão, tato, audição) ☐ Distúrbios neurológicos (crises convulsivas, etc.) ☐ Dificuldade para deambular ☐ Obesidade severa ☐ História prévia de queda ☒ Dilatação	
	Aplicado ações e orientações de prevenção de risco de queda?	☒ Sim ☐ Não	☒ Identificar paciente com Bolinha Amarela na Pulseira de Identificação; ☐ Descrever em check-list pré-operatório risco de queda; ☒ Conscientizar a família sobre a importância do acompanhante durante todo o trajeto do paciente na instituição; ☐ Manter cadeiras cirúrgicas com trava nas quatro rodas e grades elevadas; ☐ Se paciente encaminhado ao quarto, manter grades de proteção elevadas nos quartos; ☐ Transportar paciente com cadeiras de rodas sempre que avaliado necessidade; ☒ Não deixar paciente ir sozinho ao banheiro; ☒ Auxiliar na deambulação e acomodação do paciente.	
* Análise de Risco Alérgico (Bolinha Vermelha)	Risco de Alergia?	☐ Sim ☒ Não	☐ Exposição a agente medicamentoso (ex.: dipirona) ☐ Exposição a materiais/ produtos com determinadas substâncias (ex.: iodo) ☐ Exposição a produtos fabricados a partir da borracha natural (látex) Descreva:	
	Aplicado ações e orientações de prevenção de reação alérgica?	☐ Sim ☒ Não	☐ Identificar paciente com Bolinha Vermelha na Pulseira de Identificação e anotar tipo de risco alérgico; ☐ Executar dupla checagem com as medicações, materiais e soluções que serão utilizadas no atendimento do paciente, com risco alérgico; ☐ Para alérgico à látex, usar luvas de procedimento, garrote, máscara de oxigênio sem látex, cobrir colchonetes e braçadeiras não identificados como isentos ao látex com lençol de algodão e não aspirar/diluir, se possível, através das tampas dos frascos e pelos injetores das bolsas de soros e seguir Protocolo de Alergia à Látex (POP 11-00).	
* Análise de Risco Troca de Colírio (Bolinha Verde)	Risco de Troca de Colírio?	☐ Sim ☒ Não	☐ Exame de Iridectomia ☐ Crosslinking ☐ Implante ou Explante de Anel Capsular ☐ Transplante – Técnica DMEK ☐ Transplante – Técnica Dalk ☐ Transplante – Técnica Penetrante	
	Aplicado ações e orientações de prevenção de Troca de Colírio?	☐ Sim ☒ Não	☐ Identificar paciente com Bolinha Verde na Pulseira de Identificação e confirmar ☐ lateralidade; ☐ Instilar colírio conforme prescrição médica; Caso aconteça instilação de colírio para dilatação ao invés de contração, seguir fluxograma para Falha no processo de Contração da Pupila (FOR-42).	
Análise de Risco de Lateralidade (Pulseira Branca)	Risco para erro de Lateralidade?	☐ Sim ☒ Não	☐ Olho Direito ☐ Olho Esquerdo ☐ Ambos Olhos	
	Aplicado ações de Prevenção para risco de erro de Lateralidade?	☒ Sim ☐ Não	☐ Olho Direito (Pulseira branca no braço direito) ☐ Olho Esquerdo (Pulseira branca no braço esquerdo) ☒ Ambos Olhos (Pulseira branca ambos os braços)	
Análise de Risco	Há outra análise de Risco identificada?	☒ Sim ☐ Não	Se Sim, descreva:	
 IRANI ALVES CODOGNO			 Letícia Zanola da Silva Auxiliar de Enfermagem COREN-SP 203.447 Assinatura e carimbo da Enfermagem	

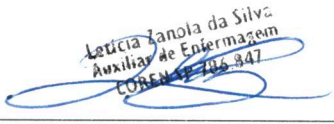
	FORMULÁRIO PADRÃO (FOR)	Código: FOR - 44	Data Versão Inicial: 06/04/2022
	Responsável: Instituto Pró-Visão Americana	Versão Atual n°.0	Páginas: 01/01

FORMULARIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE DE CAPSULOTOMIA POSTERIOR OU IRIDECTOMIA				1
Número Ficha: 125184		Nome do Paciente: DANIEL MACARIO PEREIRA		Data de Nascimento: 17/05/1986
Data do Procedimento: 10/06/2025		Procedimento: Capsulotomia Posterior		OE-OLHO ESQUERDO
Análise de Risco Queda (Bolinha Amarela)	Risco de Queda?	☒ Sim ☐ Não	☐ Idade < 5 anos ☐ Idade >= 65 anos ☐ Déficit sensitivo (visão, tato, audição) ☐ Distúrbios neurológicos (crises convulsivas, etc.) ☐ Dificuldade para deambular ☐ Obesidade severa ☐ História prévia de queda ☒ Dilatação	
	Aplicado ações e orientações de prevenção de risco de queda?	☒ Sim ☐ Não	☒ Identificar paciente com Bolinha Amarela na Pulseira de Identificação; ☐ Descrever em check-list pré-operatório risco de queda; ☐ Conscientizar a família sobre a importância do acompanhante durante todo o trajeto do paciente na instituição; ☐ Manter cadeiras cirúrgicas com trava nas quatro rodas e grades elevadas; ☐ Se paciente encaminhado ao quarto, manter grades de proteção elevadas nos quartos; ☐ Transportar paciente com cadeiras de rodas sempre que avaliado necessidade; ☒ Não deixar paciente ir sozinho ao banheiro; ☒ Auxiliar na deambulação e acomodação do paciente.	
Análise de Risco Alérgico (Bolinha Vermelha)	Risco de Alergia?	☐ Sim ☒ Não	☐ Exposição a agente medicamentoso (ex.: dipirona) ☐ Exposição a materiais/ produtos com determinadas substancias (ex.: iodo) ☐ Exposição a produtos fabricados a partir da borracha natural (látex) Descreva:	
	Aplicado ações e orientações de prevenção de reação alérgica?	☐ Sim ☒ Não	☐ Identificar paciente com Bolinha Vermelha na Pulseira de Identificação e anotar tipo de risco alérgico; ☐ Executar dupla checagem com as medicações, materiais e soluções que serão utilizadas no atendimento do paciente, com risco alérgico; ☐ Para alérgico à látex, usar luvas de procedimento, garrote, máscara de oxigênio sem látex, cobrir colchonetes e braçadeiras não identificados como isentos ao látex com lençol de algodão e não aspirar/diluir, se possível, através das tampas dos frascos e pelos injetores das bolsas de soros e seguir Protocolo de Alergia à Látex (POP 11-00).	
Análise de Risco Troca de Colírio (Bolinha Verde)	Risco de Troca de Colírio?	☐ Sim ☒ Não	☐ Exame de Iridectomia ☐ Crosslinking ☐ Implante ou Explante de Anel Capsular ☐ Transplante – Técnica DMEK ☐ Transplante – Técnica Dalk ☐ Transplante – Técnica Penetrante	
	Aplicado ações e orientações de prevenção de Troca de Colírio?	☐ Sim ☒ Não	☐ Identificar paciente com Bolinha Verde na Pulseira de Identificação e confirmar ☐ lateralidade; ☐ Instilar colírio conforme prescrição médica; Caso aconteça instilação de colírio para dilatação ao invés de contração, seguir fluxograma para Falha no processo de Contração da Pupila (FOR-42).	
Análise de Risco de Lateralidade (Pulseira Branca)	Risco para erro de Lateralidade?	☒ Sim ☐ Não	☐ Olho Direito ☒ Olho Esquerdo ☐ Ambos Olhos	
	Aplicado ações de Prevenção para risco de erro de Lateralidade?	☒ Sim ☐ Não	☐ Olho Direito (Pulseira branca no braço direito) ☒ Olho Esquerdo (Pulseira branca no braço esquerdo) ☒ Ambos Olhos (Pulseira branca ambos os braços)	
Análise de Risco	Há outra análise de Risco identificada?	☐ Sim ☒ Não	Se Sim, descreva:	
 DANIEL MACARIO PEREIRA			 Letícia Zanola da Silva Auxiliar de Enfermagem COREN SP 786.847 Assinatura e carimbo da Enfermagem	

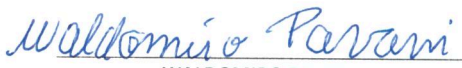
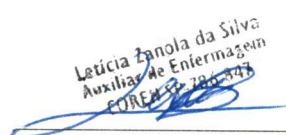
	FORMULÁRIO PADRÃO (FOR)	Código: FOR - 44	Data Versão Inicial: 06/04/2022
	Responsável: Instituto Pró-Visão Americana	Versão Atual n°.0	Páginas: 01/01

FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE DE CAPSULOTOMIA POSTERIOR OU IRIDECTOMIA				1
Número Ficha: 42251		Nome do Paciente: NEIDE APARECIDA ZANINI		Data de Nascimento: 30/04/1957
Data do Procedimento: 10/06/2025		Procedimento: Iridectomia		AMBOS OS OLHOS
Análise de Risco Queda (Bolinha Amarela)	Risco de Queda?	☐ Sim ☒ Não	☐ Idade < 5 anos ☐ Idade >= 65 anos ☐ Déficit sensitivo (visão, tato, audição) ☐ Distúrbios neurológicos (crises convulsivas, etc.) ☐ Dificuldade para deambular ☐ Obesidade severa ☐ História prévia de queda ☐ Dilatação	
	Aplicado ações e orientações de prevenção de risco de queda?	☐ Sim ☒ Não	☐ Identificar paciente com Bolinha Amarela na Pulseira de Identificação; ☐ Descrever em check-list pré-operatório risco de queda; ☐ Conscientizar a família sobre a importância do acompanhante durante todo o trajeto do paciente na instituição; ☐ Manter cadeiras cirúrgicas com trava nas quatro rodas e grades elevadas; ☐ Se paciente encaminhado ao quarto, manter grades de proteção elevadas nos quartos; ☐ Transportar paciente com cadeiras de rodas sempre que avaliado necessidade; ☐ Não deixar paciente ir sozinho ao banheiro; ☐ Auxiliar na deambulação e acomodação do paciente.	
Análise de Risco Alérgico (Bolinha Vermelha)	Risco de Alergia?	☐ Sim ☒ Não	☐ Exposição a agente medicamentoso (ex.: dipirona) ☐ Exposição a materiais/ produtos com determinadas substâncias (ex.: iodo) ☐ Exposição a produtos fabricados a partir da borracha natural (látex) Descreva:	
	Aplicado ações e orientações de prevenção de reação alérgica?	☐ Sim ☒ Não	☐ Identificar paciente com Bolinha Vermelha na Pulseira de Identificação e anotar tipo de risco alérgico; ☐ Executar dupla checagem com as medicações, materiais e soluções que serão utilizadas no atendimento do paciente, com risco alérgico; ☐ Para alérgico à látex, usar luvas de procedimento, garrote, máscara de oxigênio sem látex, cobrir colchonetes e braçadeiras não identificados como isentos ao látex com lençol de algodão e não aspirar/diluir, se possível, através das tampas dos frascos e pelos injetores das bolsas de soros e seguir Protocolo de Alergia à Látex (POP 11-00).	
Análise de Risco Troca de Colírio (Bolinha Verde)	Risco de Troca de Colírio?	☒ Sim ☐ Não	☒ Exame de Iridectomia ☐ Crosslinking ☐ Implante ou Explante de Anel Capsular ☐ Transplante – Técnica DMEK ☐ Transplante – Técnica Dalk ☐ Transplante – Técnica Penetrante	
	Aplicado ações e orientações de prevenção de Troca de Colírio?	☒ Sim ☐ Não	☒ Identificar paciente com Bolinha Verde na Pulseira de Identificação e confirmar ☐ lateralidade; ☒ Instilar colírio conforme prescrição médica; Caso aconteça instilação de colírio para dilatação ao invés de contração, seguir fluxograma para Falha no processo de Contração da Pupila (FOR-42).	
Análise de Risco de Lateralidade (Pulseira Branca)	Risco para erro de Lateralidade?	☒ Sim ☐ Não	☐ Olho Direito ☐ Olho Esquerdo ☒ Ambos Olhos	
	Aplicado ações de Prevenção para risco de erro de Lateralidade?	☒ Sim ☐ Não	☐ Olho Direito (Pulseira branca no braço direito) ☐ Olho Esquerdo (Pulseira branca no braço esquerdo) ☒ Ambos Olhos (Pulseira branca ambos os braços)	
Análise de Risco	Há outra análise de Risco identificada?	☐ Sim ☒ Não	Se Sim, descreva:	
 NEIDE APARECIDA ZANINI			 Leticia Zanoia da Silva Auxiliar de Enfermagem COHEN-VI-2025-001 Assinatura e carimbo da Enfermagem	

	FORMULÁRIO PADRÃO (FOR)	Código: FOR - 44	Data Versão Inicial: 06/04/2022
	Responsável: Instituto Pró-Visão Americana	Versão Atual nº.0	Páginas: 01/01

FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE DE CAPSULOTOMIA POSTERIOR OU IRIDECTOMIA				1
Número Ficha: 141537	Nome do Paciente: ELZI CANDIDA DE SOUZA PEREIRA		Data de Nascimento: 23/12/1939	
Data do Procedimento: 10/06/2025	Procedimento: Capsulotomia Posterior		OE-OLHO ESQUERDO	
● Análise de Risco Queda (Bolinha Amarela)	Risco de Queda?	☒ Sim ☐ Não	☐ Idade < 5 anos ☒ Idade >= 65 anos ☐ Déficit sensitivo (visão, tato, audição) ☐ Distúrbios neurológicos (crises convulsivas, etc.) ☐ Dificuldade para deambular ☐ Obesidade severa ☐ História prévia de queda ☒ Dilatação	
	Aplicado ações e orientações de prevenção de risco de queda?	☒ Sim ☐ Não	☒ Identificar paciente com Bolinha Amarela na Pulseira de Identificação; ☐ Descrever em check-list pré-operatório risco de queda; ☐ Conscientizar a família sobre a importância do acompanhante durante todo o trajeto do paciente na instituição; ☐ Manter cadeiras cirúrgicas com trava nas quatro rodas e grades elevadas; ☐ Se paciente encaminhado ao quarto, manter grades de proteção elevadas nos quartos; ☐ Transportar paciente com cadeiras de rodas sempre que avaliado necessidade; ☒ Não deixar paciente ir sozinho ao banheiro; ☒ Auxiliar na deambulação e acomodação do paciente.	
● Análise de Risco Alérgico (Bolinha Vermelha)	Risco de Alergia?	☐ Sim ☒ Não	☐ Exposição a agente medicamentoso (ex.: dipirona) ☐ Exposição a materiais/ produtos com determinadas substâncias (ex.: iodo) ☐ Exposição a produtos fabricados a partir da borracha natural (látex) Descreva:	
	Aplicado ações e orientações de prevenção de reação alérgica?	☐ Sim ☒ Não	☐ Identificar paciente com Bolinha Vermelha na Pulseira de Identificação e anotar tipo de risco alérgico; ☐ Executar dupla checagem com as medicações, materiais e soluções que serão utilizadas no atendimento do paciente, com risco alérgico; ☐ Para alérgico à látex, usar luvas de procedimento, garrote, máscara de oxigênio sem látex, cobrir colchonetes e braçadeiras não identificados como isentos ao látex com lençol de algodão e não aspirar/diluir, se possível, através das tampas dos frascos e pelos injetores das bolsas de soros e seguir Protocolo de Alergia à Látex (POP 11-00).	
● Análise de Risco Troca de Colírio (Bolinha Verde)	Risco de Troca de Colírio?	☐ Sim ☒ Não	☐ Exame de Iridectomia ☐ Crosslinking ☐ Implante ou Explante de Anel Capsular ☐ Transplante – Técnica DMEK ☐ Transplante – Técnica Dalk ☐ Transplante – Técnica Penetrante	
	Aplicado ações e orientações de prevenção de Troca de Colírio?	☐ Sim ☒ Não	☐ Identificar paciente com Bolinha Verde na Pulseira de Identificação e confirmar ☐ lateralidade; ☐ Instilar colírio conforme prescrição médica; Caso aconteça instilação de colírio para dilatação ao invés de contração, seguir fluxograma para Falha no processo de Contração da Pupila (FOR-42).	
Análise de Risco de Lateralidade (Pulseira Branca)	Risco para erro de Lateralidade?	☒ Sim ☐ Não	☐ Olho Direito ☒ Olho Esquerdo ☐ Ambos Olhos	
	Aplicado ações de Prevenção para risco de erro de Lateralidade?	☒ Sim ☐ Não	☐ Olho Direito (Pulseira branca no braço direito) ☒ Olho Esquerdo (Pulseira branca no braço esquerdo) ☐ Ambos Olhos (Pulseira branca ambos os braços)	
Análise de Risco	Há outra análise de Risco identificada?	☐ Sim ☒ Não	Se Sim, descreva:	
 ELZI CANDIDA DE SOUZA PEREIRA			 Leticia Zanola da Silva Auxiliar de Enfermagem COREN 46.746.847 Assinatura e carimbo da Enfermagem	

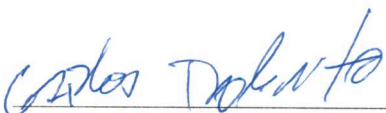
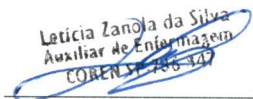
	FORMULÁRIO PADRÃO (FOR)	Código: FOR - 44	Data Versão Inicial: 06/04/2022
	Responsável: Instituto Pró-Visão Americana	Versão Atual nº.0	Páginas: 01/01

FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE DE CAPSULOTOMIA POSTERIOR OU IRIDECTOMIA				1
Número Ficha: 94218		Nome do Paciente: WALDOMIRO PAVANI		Data de Nascimento: 16/06/1951
Data do Procedimento: 10/06/2025		Procedimento: Capsulotomia Posterior		OD-OLHO DIREITO
Análise de Risco Queda (Bolinha Amarela)	Risco de Queda?	☒ Sim ☐ Não	☐ Idade < 5 anos ☒ Idade >= 65 anos ☐ Déficit sensitivo (visão, tato, audição) ☐ Distúrbios neurológicos (crises convulsivas, etc.) ☐ Dificuldade para deambular ☐ Obesidade severa ☐ História prévia de queda ☒ Dilatação	
	Aplicado ações e orientações de prevenção de risco de queda?	☐ Sim ☐ Não	☒ Identificar paciente com Bolinha Amarela na Pulseira de Identificação; ☐ Descrever em check-list pré-operatório risco de queda; ☒ Conscientizar a família sobre a importância do acompanhante durante todo o trajeto do paciente na instituição; ☐ Manter cadeiras cirúrgicas com trava nas quatro rodas e grades elevadas; ☐ Se paciente encaminhado ao quarto, manter grades de proteção elevadas nos quartos; ☐ Transportar paciente com cadeiras de rodas sempre que avaliado necessidade; ☒ Não deixar paciente ir sozinho ao banheiro; ☒ Auxiliar na deambulação e acomodação do paciente.	
Análise de Risco Alérgico (Bolinha Vermelha)	Risco de Alergia?	☐ Sim ☒ Não	☐ Exposição a agente medicamentoso (ex.: dipirona) ☐ Exposição a materiais/ produtos com determinadas substâncias (ex.: iodo) ☐ Exposição a produtos fabricados a partir da borracha natural (látex) Descreva:	
	Aplicado ações e orientações de prevenção de reação alérgica?	☐ Sim ☒ Não	☐ Identificar paciente com Bolinha Vermelha na Pulseira de Identificação e anotar tipo de risco alérgico; ☐ Executar dupla checagem com as medicações, materiais e soluções que serão utilizadas no atendimento do paciente, com risco alérgico; ☐ Para alérgico à látex, usar luvas de procedimento, garrote, máscara de oxigênio sem látex, cobrir colchonetes e braçadeiras não identificados como isentos ao látex com lençol de algodão e não aspirar/diluir, se possível, através das tampas dos frascos e pelos injetores das bolsas de soros e seguir Protocolo de Alergia à Látex (POP 11-00).	
Análise de Risco Troca de Colírio (Bolinha Verde)	Risco de Troca de Colírio?	☐ Sim ☒ Não	☐ Exame de Iridectomia ☐ Crosslinking ☐ Implante ou Explante de Anel Capsular ☐ Transplante – Técnica DMEK ☐ Transplante – Técnica DALK ☐ Transplante – Técnica Penetrante	
	Aplicado ações e orientações de prevenção de Troca de Colírio?	☐ Sim ☒ Não	☐ Identificar paciente com Bolinha Verde na Pulseira de Identificação e confirmar ☐ lateralidade; ☐ Instilar colírio conforme prescrição médica; Caso aconteça instilação de colírio para dilatação ao invés de contração, seguir fluxograma para Falha no processo de Contração da Pupila (FOR-42).	
Análise de Risco de Lateralidade (Pulseira Branca)	Risco para erro de Lateralidade?	☒ Sim ☐ Não	☒ Olho Direito ☐ Olho Esquerdo ☐ Ambos Olhos	
	Aplicado ações de Prevenção para risco de erro de Lateralidade?	☒ Sim ☐ Não	☒ Olho Direito (Pulseira branca no braço direito) ☐ Olho Esquerdo (Pulseira branca no braço esquerdo) ☐ Ambos Olhos (Pulseira branca ambos os braços)	
Análise de Risco	Há outra análise de Risco identificada?	☐ Sim ☒ Não	Se Sim, descreva:	
 WALDOMIRO PAVANI			 Letícia Zanola da Silva Auxiliar de Enfermagem COREN-PR 286.343 Assinatura e carimbo da Enfermagem	

	FORMULÁRIO PADRÃO (FOR)	Código: FOR - 44	Data Versão Inicial: 06/04/2022
	Responsável: Instituto Pró-Visão Americana	Versão Atual n°.0	Páginas: 01/01

FORMULARIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE DE CAPSULOTOMIA POSTERIOR OU IRIDECTOMIA			1
Número Ficha: 107707	Nome do Paciente: CARLOS ROBERTO MOREIRA DE PAULA	Data de Nascimento: 05/09/1963	
Data do Procedimento: 10/06/2025	Procedimento: Capsulotomia Posterior	OE-OLHO ESQUERDO	

Análise de Risco Queda (Bolinha Amarela)	Risco de Queda?	☒ Sim ☐ Não	☐ Idade < 5 anos ☐ Idade >= 65 anos ☐ Déficit sensitivo (visão, tato, audição) ☐ Distúrbios neurológicos (crises convulsivas, etc.) ☐ Dificuldade para deambular ☐ Obesidade severa ☐ História prévia de queda ☒ Dilatação
	Aplicado ações e orientações de prevenção de risco de queda?	☒ Sim ☐ Não	☒ Identificar paciente com Bolinha Amarela na Pulseira de Identificação; ☐ Descrever em check-list pré-operatório risco de queda; ☒ Conscientizar a família sobre a importância do acompanhante durante todo o trajeto do paciente na instituição; ☐ Manter cadeiras cirúrgicas com trava nas quatro rodas e grades elevadas; ☐ Se paciente encaminhado ao quarto, manter grades de proteção elevadas nos quartos; ☐ Transportar paciente com cadeiras de rodas sempre que avaliado necessidade; ☒ Não deixar paciente ir sozinho ao banheiro; ☒ Auxiliar na deambulação e acomodação do paciente.
* Análise de Risco Alérgico (Bolinha Vermelha)	Risco de Alergia?	☐ Sim ☒ Não	☐ Exposição a agente medicamentoso (ex.: dipirona) ☐ Exposição a materiais/ produtos com determinadas substâncias (ex.: iodo) ☐ Exposição a produtos fabricados a partir da borracha natural (látex) Descreva:
	Aplicado ações e orientações de prevenção de reação alérgica?	☐ Sim ☒ Não	☐ Identificar paciente com Bolinha Vermelha na Pulseira de Identificação e anotar tipo de risco alérgico; ☐ Executar dupla checagem com as medicações, materiais e soluções que serão utilizadas no atendimento do paciente, com risco alérgico; ☐ Para alérgico à látex, usar luvas de procedimento, garrote, máscara de oxigênio sem látex, cobrir colchonetes e braçadeiras não identificados como isentos ao látex com lençol de algodão e não aspirar/diluir, se possível, através das tampas dos frascos e pelos injetores das bolsas de soros e seguir Protocolo de Alergia à Látex (POP 11-00).
* Análise de Risco Troca de Colírio (Bolinha Verde)	Risco de Troca de Colírio?	☐ Sim ☒ Não	☐ Exame de Iridectomia ☐ Crosslinking ☐ Implante ou Explante de Anel Capsular ☐ Transplante – Técnica DMEK ☐ Transplante – Técnica Dalk ☐ Transplante – Técnica Penetrante
	Aplicado ações e orientações de prevenção de Troca de Colírio?	☐ Sim ☒ Não	☐ Identificar paciente com Bolinha Verde na Pulseira de Identificação e confirmar ☐ lateralidade; ☐ Instilar colírio conforme prescrição médica; Caso aconteça instilação de colírio para dilatação ao invés de contração, seguir fluxograma para Falha no processo de Contração da Pupila (FOR-42).
Análise de Risco de Lateralidade (Pulseira Branca)	Risco para erro de Lateralidade?	☒ Sim ☐ Não	☐ Olho Direito ☒ Olho Esquerdo ☐ Ambos Olhos
	Aplicado ações de Prevenção para risco de erro de Lateralidade?	☒ Sim ☐ Não	☐ Olho Direito (Pulseira branca no braço direito) ☒ Olho Esquerdo (Pulseira branca no braço esquerdo) ☐ Ambos Olhos (Pulseira branca ambos os braços)
Análise de Risco	Há outra análise de Risco identificada?	☐ Sim ☒ Não	Se Sim, descreva:

 CARLOS ROBERTO MOREIRA DE PAULA	 Leticia Zanola da Silva Auxiliar de Enfermagem COREN SP 268.427 Assinatura e carimbo da Enfermagem
--	---

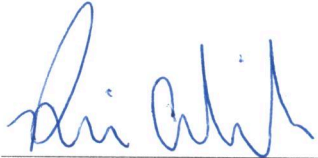
	FORMULÁRIO PADRÃO (FOR)	Código: FOR - 44	Data Versão Inicial: 06/04/2022
	Responsável: Instituto Pró-Visão Americana	Versão Atual n°.0	Páginas: 01/01

FORMULARIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE DE CAPSULOTOMIA POSTERIOR OU IRIDECTOMIA				1
Número Ficha: 189148		Nome do Paciente: IZEICI DATRINO CAMARGO		Data de Nascimento: 16/08/1951
Data do Procedimento: 10/06/2025		Procedimento: Capsulotomia Posterior		OD-OLHO DIREITO
● Análise de Risco Queda (Bolinha Amarela)	Risco de Queda?	☒ Sim ☐ Não	☐ Idade < 5 anos ☒ Idade >= 65 anos ☐ Déficit sensitivo (visão, tato, audição) ☐ Distúrbios neurológicos (crises convulsivas, etc.) ☐ Dificuldade para deambular ☐ Obesidade severa ☐ História prévia de queda ☒ Dilatação	
	Aplicado ações e orientações de prevenção de risco de queda?	☒ Sim ☐ Não	☒ Identificar paciente com Bolinha Amarela na Pulseira de Identificação; ☐ Descrever em check-list pré-operatório risco de queda; ☒ Conscientizar a família sobre a importância do acompanhante durante todo o trajeto do paciente na instituição; ☐ Manter cadeiras cirúrgicas com trava nas quatro rodas e grades elevadas; ☐ Se paciente encaminhado ao quarto, manter grades de proteção elevadas nos quartos; ☐ Transportar paciente com cadeiras de rodas sempre que avaliado necessidade; ☒ Não deixar paciente ir sozinho ao banheiro; ☒ Auxiliar na deambulação e acomodação do paciente.	
● Análise de Risco Alérgico (Bolinha Vermelha)	Risco de Alergia?	☐ Sim ☒ Não	☐ Exposição a agente medicamentoso (ex.: dipirona) ☐ Exposição a materiais/ produtos com determinadas substâncias (ex.: iodo) ☐ Exposição a produtos fabricados a partir da borracha natural (látex) Descreva:	
	Aplicado ações e orientações de prevenção de reação alérgica?	☐ Sim ☒ Não	☐ Identificar paciente com Bolinha Vermelha na Pulseira de Identificação e anotar tipo de risco alérgico; ☐ Executar dupla checagem com as medicações, materiais e soluções que serão utilizadas no atendimento do paciente, com risco alérgico; ☐ Para alérgico à látex, usar luvas de procedimento, garrote, máscara de oxigênio sem látex, cobrir colchonetes e braçadeiras não identificados como isentos ao látex com lençol de algodão e não aspirar/diluir, se possível, através das tampas dos frascos e pelos injetores das bolsas de soros e seguir Protocolo de Alergia à Látex (POP 11-00).	
● Análise de Risco Troca de Colírio (Bolinha Verde)	Risco de Troca de Colírio?	☐ Sim ☒ Não	☐ Exame de Iridectomia ☐ Crosslinking ☐ Implante ou Explante de Anel Capsular ☐ Transplante – Técnica DMEK ☐ Transplante – Técnica Dalk ☐ Transplante – Técnica Penetrante	
	Aplicado ações e orientações de prevenção de Troca de Colírio?	☐ Sim ☒ Não	☐ Identificar paciente com Bolinha Verde na Pulseira de Identificação e confirmar ☐ lateralidade; ☐ Instilar colírio conforme prescrição médica; Caso aconteça instilação de colírio para dilatação ao invés de contração, seguir fluxograma para Falha no processo de Contração da Pupila (FOR-42).	
Análise de Risco de Lateralidade (Pulseira Branca)	Risco para erro de Lateralidade?	☒ Sim ☐ Não	☒ Olho Direito ☐ Olho Esquerdo ☐ Ambos Olhos	
	Aplicado ações de Prevenção para risco de erro de Lateralidade?	☒ Sim ☐ Não	☒ Olho Direito (Pulseira branca no braço direito) ☐ Olho Esquerdo (Pulseira branca no braço esquerdo) ☐ Ambos Olhos (Pulseira branca ambos os braços)	
Análise de Risco	Há outra análise de Risco identificada?	☐ Sim ☒ Não	Se Sim, descreva:	
 IZEICI DATRINO CAMARGO		 Letícia Zanola da Silva Auxiliar de Enfermagem COREN-SP 746.947 Assinatura e carimbo da Enfermagem		

	FORMULÁRIO PADRÃO (FOR)	Código: FOR - 44	Data Versão Inicial: 06/04/2022
	Responsável: Instituto Pró-Visão Americana	Versão Atual nº.0	Páginas: 01/01

FORMULARIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE DE CAPSULOTOMIA POSTERIOR OU IRIDECTOMIA			1
Número Ficha: 188552	Nome do Paciente: OJAIR CARDOSO VILELA	Data de Nascimento: 12/02/1954	
Data do Procedimento: 10/06/2025	Procedimento: Iridectomia	OD-OLHO DIREITO	

Análise de Risco Queda (Bolinha Amarela)	Risco de Queda?	☐ Sim ☒ Não	☐ Idade < 5 anos ☐ Idade >= 65 anos ☐ Déficit sensitivo (visão, tato, audição) ☐ Distúrbios neurológicos (crises convulsivas, etc.) ☐ Dificuldade para deambular ☐ Obesidade severa ☐ História prévia de queda ☐ Dilatação
	Aplicado ações e orientações de prevenção de risco de queda?	☐ Sim ☒ Não	☐ Identificar paciente com Bolinha Amarela na Pulseira de Identificação; ☐ Descrever em check-list pré-operatório risco de queda; ☐ Conscientizar a família sobre a importância do acompanhante durante todo o trajeto do paciente na instituição; ☐ Manter cadeiras cirúrgicas com trava nas quatro rodas e grades elevadas; ☐ Se paciente encaminhado ao quarto, manter grades de proteção elevadas nos quartos; ☐ Transportar paciente com cadeiras de rodas sempre que avaliado necessidade; ☐ Não deixar paciente ir sozinho ao banheiro; ☐ Auxiliar na deambulação e acomodação do paciente.
Análise de Risco Alérgico (Bolinha Vermelha)	Risco de Alergia?	☐ Sim ☒ Não	☐ Exposição a agente medicamentoso (ex.: dipirona) ☐ Exposição a materiais/ produtos com determinadas substâncias (ex.: iodo) ☐ Exposição a produtos fabricados a partir da borracha natural (látex) Descreva:
	Aplicado ações e orientações de prevenção de reação alérgica?	☐ Sim ☒ Não	☐ Identificar paciente com Bolinha Vermelha na Pulseira de Identificação e anotar tipo de risco alérgico; ☐ Executar dupla checagem com as medicações, materiais e soluções que serão utilizadas no atendimento do paciente, com risco alérgico; ☐ Para alérgico à látex, usar luvas de procedimento, garrote, máscara de oxigênio sem látex, cobrir colchonetes e braçadeiras não identificados como isentos ao látex com lençol de algodão e não aspirar/diluir, se possível, através das tampas dos frascos e pelos injetores das bolsas de soros e seguir Protocolo de Alergia à Látex (POP 11-00).
Análise de Risco Troca de Colírio (Bolinha Verde)	Risco de Troca de Colírio?	☒ Sim ☐ Não	☒ Exame de Iridectomia ☐ Crosslinking ☐ Implante ou Explante de Anel Capsular ☐ Transplante – Técnica DMEK ☐ Transplante – Técnica Dalk ☐ Transplante – Técnica Penetrante
	Aplicado ações e orientações de prevenção de Troca de Colírio?	☒ Sim ☐ Não	☒ Identificar paciente com Bolinha Verde na Pulseira de Identificação e confirmar ☐ lateralidade; ☒ Instilar colírio conforme prescrição médica; Caso aconteça instilação de colírio para dilatação ao invés de contração, seguir fluxograma para Falha no processo de Contração da Pupila (FOR-42).
Análise de Risco de Lateralidade (Pulseira Branca)	Risco para erro de Lateralidade?	☒ Sim ☐ Não	☒ Olho Direito ☐ Olho Esquerdo ☐ Ambos Olhos
	Aplicado ações de Prevenção para risco de erro de Lateralidade?	☒ Sim ☐ Não	☒ Olho Direito (Pulseira branca no braço direito) ☐ Olho Esquerdo (Pulseira branca no braço esquerdo) ☐ Ambos Olhos (Pulseira branca ambos os braços)
Análise de Risco	Há outra análise de Risco identificada?	☐ Sim ☒ Não	Se Sim, descreva:

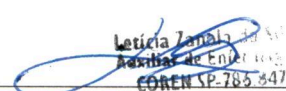
 OJAIR CARDOSO VILELA	 Letícia Zanola da Silva Auxiliar de Enfermagem COREN SP 140.557 Assinatura e carimbo da Enfermagem
--	---

	FORMULÁRIO PADRÃO (FOR)	Código: FOR - 44	Data Versão Inicial: 06/04/2022
	Responsável: Instituto Pró-Visão Americana	Versão Atual n°.0	Páginas: 01/01

FORMULARIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE DE CAPSULOTOMIA POSTERIOR OU IRIDECTOMIA	1
--	---

Número Ficha: 189149	Nome do Paciente: IVANIR MELO	Data de Nascimento: 19/07/1944
Data do Procedimento: 10/06/2025	Procedimento: Capsulotomia Posterior	AMBOS OS OLHOS

● Análise de Risco Queda (Bolinha Amarela)	Risco de Queda?	☒ Sim ☐ Não	☐ Idade < 5 anos ☒ Idade >= 65 anos ☐ Déficit sensitivo (visão, tato, audição) ☐ Distúrbios neurológicos (crises convulsivas, etc.) ☐ Dificuldade para deambular ☐ Obesidade severa ☐ História prévia de queda ☒ Dilatação
	Aplicado ações e orientações de prevenção de risco de queda?	☒ Sim ☐ Não	☒ Identificar paciente com Bolinha Amarela na Pulseira de Identificação; ☐ Descrever em check-list pré-operatório risco de queda; ☒ Conscientizar a família sobre a importância do acompanhante durante todo o trajeto do paciente na instituição; ☐ Manter cadeiras cirúrgicas com trava nas quatro rodas e grades elevadas; ☐ Se paciente encaminhado ao quarto, manter grades de proteção elevadas nos quartos; ☐ Transportar paciente com cadeiras de rodas sempre que avaliado necessidade; ☒ Não deixar paciente ir sozinho ao banheiro; ☒ Auxiliar na deambulação e acomodação do paciente.
● Análise de Risco Alérgico (Bolinha Vermelha)	Risco de Alergia?	☐ Sim ☒ Não	☐ Exposição a agente medicamentoso (ex.: dipirona) ☐ Exposição a materiais/ produtos com determinadas substâncias (ex.: iodo) ☐ Exposição a produtos fabricados a partir da borracha natural (látex) Descreva:
	Aplicado ações e orientações de prevenção de reação alérgica?	☐ Sim ☒ Não	☐ Identificar paciente com Bolinha Vermelha na Pulseira de Identificação e anotar tipo de risco alérgico; ☐ Executar dupla checagem com as medicações, materiais e soluções que serão utilizadas no atendimento do paciente, com risco alérgico; ☐ Para alérgico à látex, usar luvas de procedimento, garrote, máscara de oxigênio sem látex, cobrir colchonetes e braçadeiras não identificados como isentos ao látex com lençol de algodão e não aspirar/diluir, se possível, através das tampas dos frascos e pelos injetores das bolsas de soros e seguir Protocolo de Alergia à Látex (POP 11-00).
● Análise de Risco Troca de Colírio (Bolinha Verde)	Risco de Troca de Colírio?	☐ Sim ☒ Não	☐ Exame de Iridectomia ☐ Crosslinking ☐ Implante ou Explante de Anel Capsular ☐ Transplante – Técnica DMEK ☐ Transplante – Técnica Dalk ☐ Transplante – Técnica Penetrante
	Aplicado ações e orientações de prevenção de Troca de Colírio?	☐ Sim ☒ Não	☐ Identificar paciente com Bolinha Verde na Pulseira de Identificação e confirmar lateralidade; ☐ Instilar colírio conforme prescrição médica; Caso aconteça instilação de colírio para dilatação ao invés de contração, seguir fluxograma para Falha no processo de Contração da Pupila (FOR-42).
Análise de Risco de Lateralidade (Pulseira Branca)	Risco para erro de Lateralidade?	☒ Sim ☐ Não	☐ Olho Direito ☐ Olho Esquerdo ☒ Ambos Olhos
	Aplicado ações de Prevenção para risco de erro de Lateralidade?	☒ Sim ☐ Não	☐ Olho Direito (Pulseira branca no braço direito) ☐ Olho Esquerdo (Pulseira branca no braço esquerdo) ☒ Ambos Olhos (Pulseira branca ambos os braços)
Análise de Risco	Há outra análise de Risco identificada?	☐ Sim ☒ Não	Se Sim, descreva:

 IVANIR MELO	 Letícia Zanatta Assinatura e carimbo da Enfermagem COREN SP-785.947
--	---