

**Hospital Universitário**

Prescrição de Medicamentos

**Prescrição – N° 25**

Validade: 29/10/2025 18:00 a 30/10/2025 00:00

Prontuário 124009 – Thiago Alves Duarte

Especialidade: CARDIOLOGIA Equipe: Dr. João Maria de Souza

Leito: C303A – Clínica: CARDIOLOGIA

1013 CEFAZOLINA 1 g, IV – Administrar 1 frasco, IV, Dose Única

1 frasco

1011 METRONIDAZOL 500 mg, IV – Administrar 1 amp, IV, de 8/8 horas ( )

1 amp

1014 NAPROXENO 500 mg, VO – Administrar 1 comprimido, VO, de 12/12 horas ( )

1 comprimido

1005 ONDANSETRON 4 mg, IV – Administrar 1 amp, IV, de 12/12 horas ( )

1 amp

Dr. Francisco Gomes 123

Visto Farmácia

Solicitante CRM

Prescrito em: 25/10/2025 09:00