

Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

Prescrição – Nº 50

Validade: 31/10/2025 04:00 a 31/10/2025 10:00

Prontuário 125019 – Catarina Silva Ramos

Especialidade: CARDIOLOGIA Equipe: Dra. Rafaela Gomes

Leito: C107A – Clínica: CARDIOLOGIA

1015 TRAMADOL 50 mg/mL, IV – Administrar 1 amp, IV, de 8/8 horas ()

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

1009 DICLOFENACO 75 mg/3 mL, IV – Administrar 1 amp, EV, de 12/12 horas ()

1001 IBUPROFENO 400 mg, VO – Administrar 1 comprimido, VO, de 8/8 horas ()

Dr. Francisco Gomes 123

Visto Farmácia

Solicitante CRM

Prescrito em: 25/10/2025 09:00