

Prescrição – N° 123458

Validade: 29/10/2025 07:00 a 29/10/2025 13:00

Prontuário 123658 – João Marcos de Oliveira

Especialidade: CIRURGIA GERAL **Equipe:** Dra. Rafaela Gomes

Leito: C01B – Clínica: CIRÚRGICA

13307 INSULINA REGULAR HUMANA – 10 mL, 100 UI/mL – Administrar 5 UI, SC, de 12/12 horas (), obs.: paciente com hiperglycemia persistente (>300 mg/dL).

294969 CETOPROFENO 100 mg/mL, INJETÁVEL – Administrar **1 AMP**, EV, 1 AMP de **4/4 horas ()**, Diluir em 10 mL SF 0,9%.

14826 DIPIRONA INJETÁVEL 2 mL 500 mg/mL – Administrar 1 AMP, EV, de 1 AMP 6/6 horas (), Diluir em 10 mL de AGUA DESTILADA

15334 GLICOSE 50% 10 mL AMP – Administrar 50 mL, IV, “se necessário”, obs.: paciente com diabetes mellitus tipo 2. 1 AMP

Dr. Francisco Gomes 123

123

Visto Farmácia

Solicitante

CRM

Prescrito em: 25/10/2025 09:00