

Hospital Universitário
Prescrição de Medicamentos

Prescrição - N° 18

Validade: 29/10/2025 11:00 a 29/10/2025 17:00

Prontuário 124002 – Isabela Ferreira Lima

Especialidade: CARDIOLOGIA Equipe: Dr. Rodrigo Alves

Leito: C201A – Clínica: CARDIOLOGIA

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

1 comprimido

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

1 amp

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

1 amp

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

1 amp

Dr. Francisco Gomes 123

Visto Farmácia

Solicitante CRM

Prescrito em: 25/10/2025 09:00