

Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

Prescrição – N° 89

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

Prontuário 125023 – Daniela Freitas

Especialidade: GINECOLOGIA Equipe: Dra. Maria Clara

Leito: C120A – Clínica: GINECOLOGIA

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

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

2015 CLOPIDOGREL 75 mg, VO – Administrar 1 comprimido, VO, 1x ao dia ()

1005 ONDANSETRON 4 mg, IV – Administrar 2 amp, IV, de 12/12 horas ()

Dr. Carlos Pinto CRM

Visto Farmácia

Solicitante CRM

Prescrito em: 25/10/2025 09:00