

Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

Prescrição – N° 62

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

Prontuário 125062 – Ana Paula Melo

Especialidade: ORTOPEDIA Equipe: Dr. Paulo H. Tavares

Leito: C112A – Clínica: ORTOPEDIA

Clínica: ORTOPEDIA

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

1009 DICLOFENACO 75 mg/3 mL, IV – Administrar 1 comprimido, VO, de 8/8 horas (PRM: Via inadequada).

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

1007 CEFALEXINA 500 mg, VO – 1 cápsula, VO, de 6/6 horas

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

Dr. Paulo H. Tavares 123

Visto Farmácia

Solicitante CRM Prescrito em: 25/10/2025 09:00