

Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

Prescrição – N° 98

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

Prontuário 125032 – Mariana Alves

Especialidade: GINECOLOGIA Equipe: Dra. Rafaela Gomes

Leito: C101B – Clínica: GINECOLOGIA

1011 METRONIDAZOL 500 mg, IV – Administrar 2 amp, IV, de 8/8 horas ()

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

1005 ONDANSETRON 4 mg, IV – Administrar 1 amp, IV, PRN ()

201790 OMEPRAZOL 40 mg, EV – Administrar 1 FRA, EV, de 8/8 horas ()

Dr. Carlos Pinto CRM

Visto Farmácia

Solicitante CRM

Prescrito em: 25/10/2025 09:00