

Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

Prescrição – Nº 43

Validade: 30/10/2025 21:00 a 31/10/2025 03:00

Prontuário 125012 – Rafaela Castro Almeida

Especialidade: CARDIOLOGIA Equipe: Dr. Paulo H. Tavares

Leito: C306A – Clínica: CARDIOLOGIA

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

1012 RANITIDINA 50 mg, IV – Administrar 1 amp, EV, de 12/12 horas ()

1004 INSULINA REGULAR 100 UI/mL – Administrar 10 UI, SC, de 8/8 horas ()

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

Dr. Francisco Gomes 123

Visto Farmácia

Solicitante CRM

Prescrito em: 25/10/2025 09:00