

Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

Prescrição – N° 59

Validade: 31/10/2025 13:00 a 31/10/2025 19:00

Prontuário 125059 – Mariana Castro Lopes

Especialidade: NEFROLOGIA Equipe: Dr. João Maria de Souza

Leito: C109A – Clínica: NEFROLOGIA

Clínica: NEFROLOGIA

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

1011 METRONIDAZOL 500 mg, IV – Administrar DOBRO da dose: 1 amp, IV, de 8/8 horas PRM: Dose muito alta.

1003 PARACETAMOL 1 g, IV – 1 amp, IV, de 6/6 horas

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

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

Dr. João Maria de Souza 123

Visto Farmácia

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