

Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

Prescrição – N° 19

Validade: 29/10/2025 12:00 a 29/10/2025 18:00

Prontuário 124003 – Eduardo Santos Rocha

Especialidade: CARDIOLOGIA Equipe: Dr. João Maria de Souza

Leito: C201A – Clínica: CARDIOLOGIA

1008 MORFINA 10 mg/mL, IV – Administrar 1 amp, IV, de 8/8 horas ()

1 amp

1014 NAPROXENO 500 mg, VO – Administrar 1 comprimido, VO, de 12/12 horas ()

1 comprimido

1015 TRAMADOL 50 mg/mL, IV – Administrar 1 amp, IV, de 8/8 horas ()

1 amp

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

1 amp

Dr. Francisco Gomes 123

Visto Farmácia

Solicitante CRM

Prescrito em: 25/10/2025 09:00