

Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

Prescrição – N° 70

Validade: 31/10/2025 14:00 a 31/10/2025 20:00

Prontuário 125070 – Luciana Ferreira Pinto

Especialidade: NEFROLOGIA Equipe: Dra. Rafaela Gomes

Leito: C170A – Clínica: NEFROLOGIA

Clínica: NEFROLOGIA

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

201790 OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg – Administrar () PRM: Prescrição incompleta (falta via/frequência).

14826 DIPIRONA INJETÁVEL 2 ML 500 mg/mL – 1 AMP, EV, de 6/6 horas

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

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

Dra. Rafaela Gomes 123

Visto Farmácia

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