

Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

Prescrição – Nº 40

Validade: 30/10/2025 18:00 a 31/10/2025 00:00

Prontuário 125009 – Henrique Martins Oliveira

Especialidade: GINECOLOGIA Equipe: Dr. Paulo H. Tavares

Leito: C101A – Clínica: GINECOLOGIA

1005 ONDANSETRON 4 mg, IV – Administrar 1 amp, IV, de 12/12 horas ()

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

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

1012 CIMETIDINA 300 mg, IV – Administrar 1 amp, EV, de 8/8 horas ()

Dr. Francisco Gomes 123

Visto Farmácia

Solicitante CRM

Prescrito em: 25/10/2025 09:00