

Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

Prescrição – N° 92

Validade: 31/10/2025 04:00 a 31/10/2025 10:00

Prontuário 125026 – Gustavo Almeida

Especialidade: INFECTOLOGIA Equipe: Dra. Helena Sousa

Leito: C301A – Clínica: INFECTOLOGIA

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

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

1022 VANCOMICINA 1 g, IV – Administrar 2 frascos, IV, de 12/12 horas ()

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

Dr. Ricardo Lima CRM

Visto Farmácia

Solicitante CRM

Prescrito em: 25/10/2025 09:00