

Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

Prescrição – Nº 47

Validade: 31/10/2025 01:00 a 31/10/2025 07:00

Prontuário 125016 – Daniela Souza Andrade

Especialidade: CLÍNICA MÉDICA Equipe: Dr. João Maria de Souza

Leito: C304A – Clínica: CLÍNICA MÉDICA

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

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 ()

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

Dr. Francisco Gomes 123

Visto Farmácia

Solicitante CRM

Prescrito em: 25/10/2025 09:00