

Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

Prescrição – N° 100

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

Prontuário 125034 – Olívia Cardoso

Especialidade: CLÍNICA MÉDICA Equipe: Dra. Paula S.

Leito: C022A – Clínica: CLÍNICA MÉDICA

1001 IBUPROFENO 400 mg, VO – Administrar 1 comprimido, VO, de 6/6 horas ()

1009 DICLOFENACO 75 mg/3 mL, IV – Administrar 1 amp, IV, de 12/12 horas ()

14826 DIPIRONA SÓDICA 500 mg/mL – Administrar 2 amp, IV, PRN ()

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

Dra. Helena Sousa CRM

Visto Farmácia

Solicitante CRM

Prescrito em: 25/10/2025 09:00