

Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

Prescrição – N° 58

Validade: 31/10/2025 12:00 a 31/10/2025 18:00

Prontuário 125058 – Eduardo Gomes Freitas

Especialidade: NEFROLOGIA Equipe: Dr. Francisco Gomes

Leito: C108A – Clínica: NEFROLOGIA

Clínica: NEFROLOGIA

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

1001 IBUPROFENO 400 mg, VO – 1 comprimido, VO, de 8/8 horas, Diluir em 1000 mL de AGUA (PRM: Diluição inadequada).

280046 TRAMADOL INJETÁVEL 100 mg/2 mL – Administrar 1 AMP, EV, de 12/12 horas

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

Dr. Francisco Gomes 123

Visto Farmácia

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