

Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

Prescrição – N° 57

Validade: 31/10/2025 11:00 a 31/10/2025 17:00

Prontuário 125057 – Fernanda Araújo Pinto

Especialidade: NEFROLOGIA Equipe: Dra. Rafaela Gomes

Leito: C107A – Clínica: NEFROLOGIA

Clínica: NEFROLOGIA

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

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

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

14826 DIPIRONA INJETÁVEL 2 ML 500 mg/mL – Administrar DOBRO da dose: 1 AMP, EV, de 6/6 horas

Dra. Rafaela Gomes 123

Visto Farmácia

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