

Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

Prescrição – N° 90

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

Prontuário 125024 – Eduardo Nascimento

Especialidade: ORTOPEDIA Equipe: Dr. João M. de Souza

Leito: C203A – Clínica: ORTOPEDIA

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

1001 IBUPROFENO 400 mg, VO – Administrar 1 comprimido, VO, de 8/8 horas ()

14826 DIPIRONA SÓDICA 500 mg/mL – Administrar 1 FRA, VO, de 12/12 horas ()

1015 TRAMADOL 100 mg/2 mL, IV – Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas ()

Dra. Rafaela Gomes CRM

Visto Farmácia

Solicitante CRM

Prescrito em: 25/10/2025 09:00