

**Prescrição – Nº 123458**

**Validade:** 29/10/2025 07:00 a 29/10/2025 13:00

**Prontuário 123658 – João Marcos de Oliveira**

**Especialidade:** CIRURGIA GERAL      **Equipe:** Dra. Rafaela Gomes

**Leito:** C01B    –    **Clínica:** CIRÚRGICA

**13307**    INSULINA REGULAR HUMANA – 10 mL, 100 UI/mL – Administrar **5**    1 AMP  
UI, SC, de **12/12 horas ( )**, *obs.: paciente com hiperglicemia persistente*  
*(>300 mg/dL).*

**294969**    CETOPROFENO 100 mg/mL, INJETÁVEL – Administrar **1 AMP**, EV,    1 AMP  
de **4/4 horas ( )**, *Diluir em 10 mL SF 0,9%.*

**14826**    DIPIRONA INJETÁVEL 2 mL 500 mg/mL – Administrar **1 AMP**, EV, de    1 AMP  
**6/6 horas ( )**, *Diluir em 10 mL de AGUA DESTILADA*

**15334**    GLICOSE 50% 10 mL AMP – Administrar **50 mL**, IV, “se    1 AMP  
*necessário*”, *obs.: paciente com diabetes mellitus tipo 2.*

Dr. Francisco Gomes

123

**Visto Farmácia**

**Solicitante**

CRM

**Prescrito em:** 25/10/2025 09:00