

Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

Prescrição – Nº 31

Validade: 30/10/2025 09:00 a 30/10/2025 15:00

Prontuário 125000 – Marcos Paulo Ferreira

Especialidade: ORTOPEDIA Equipe: Dra. Rafaela Gomes

Leito: C105A – Clínica: ORTOPEDIA

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

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

1008 MORFINA 10 mg/mL, IV – Administrar 1 amp, IV, de 8/8 horas ()

1004 INSULINA REGULAR 100 UI/mL – Administrar 10 UI, SC, de 8/8 horas ()

Dr. Francisco Gomes 123

Visto Farmácia

Solicitante CRM

Prescrito em: 25/10/2025 09:00