

# Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

## Prescrição – N° 86

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

Prontuário 125020 – Ana Paula Mendes

Especialidade: ORTOPEDIA Equipe: Dr. João Maria de Souza

Leito: C201B – Clínica: ORTOPEDIA

1015 TRAMADOL 50 mg/mL, IV – Administrar 2 amp, IV, de 8/8 horas ( )

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

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

1020 RANITIDINA 50 mg, IV – Administrar 1 amp, EV, de 12/12 horas ( )

Dr. Francisco Gomes CRM

Visto Farmácia

Solicitante CRM

Prescrito em: 25/10/2025 09:00