

**Hospital Universitário**

Prescrição de Medicamentos

**Prescrição – Nº 29**

Validade: 29/10/2025 22:00 a 30/10/2025 04:00

Prontuário 124013 – Beatriz Nascimento Cardoso

Especialidade: ORTOPEDIA Equipe: Dra. Rafaela Gomes

Leito: C201A – Clínica: ORTOPEDIA

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

1 frasco

1007 CEFALOXINA 500 mg, VO – Administrar 1 cápsula, VO, de 6/6 horas ( )

1 cápsula

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

1 amp

1002 AMOXICILINA 500 mg, VO – Administrar 1 cápsula, VO, de 8/8 horas ( )

1 cápsula

Dr. Francisco Gomes 123

Visto Farmácia

Solicitante CRM

Prescrito em: 25/10/2025 09:00