

Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

Prescrição – N° 80

Validade: 30/10/2025 16:00 a 30/10/2025 22:00

Prontuário 123780 – Paciente Maria Pires

Especialidade: GINECOLOGIA ■ Equipe: Dra. Rafaela Gomes

Leito: C116A – Clínica: GINECOLOGIA

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

1012 FAMOTIDINA 20 mg, IV – Administrar 1 amp, EV, de 12/12 horas ()

401925 TOPIRAMATO 25 mg, VO – Administrar 1 COMPR, VO, 2x ao dia () OBS: dose baixa

280046 TRAMADOL INJETÁVEL 200 mg/2 mL – Administrar (OBS: dose aumentada) 1 AMP, EV, de 8/8 horas () OBS: c

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

Dr. Paulo H. Tavares 321

Visto Farmácia

Solicitante CRM

Prescrito em: 25/10/2025 09:00