

Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

Prescrição – N° 76

Validade: 31/10/2025 09:00 a 31/10/2025 15:00

Prontuário 123776 – Paciente Maria Silva

Especialidade: CARDIOLOGIA ■ Equipe: João Maria de Souza

Leito: C147A – Clínica: CARDIOLOGIA

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

1014 NAPROXENO 500 mg, VO – Administrar 1 comprimido, VO, de 12/12 horas ()

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

1007 CEFALEXINA 500 mg, VO – Administrar 1 cápsula, VO, de 6/6 horas () OBS: possível interação com FAMOTIDINA

13307 INSULINA REGULAR HUMANA 10 mL, 100 UI/mL – Administrar 10 UI, SC, de 2/2 horas ()

Dr. Ana Beatriz Lima 654

Visto Farmácia

Solicitante CRM

Prescrito em: 25/10/2025 09:00