

Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

Prescrição – Nº 39

Validade: 30/10/2025 17:00 a 30/10/2025 23:00

Prontuário 125008 – Renata Gomes Pires

Especialidade: ORTOPEDIA Equipe: Dr. João Maria de Souza

Leito: C201A – Clínica: ORTOPEDIA

1005 ONDANSETRON 4 mg, IV – Administrar 1 amp, IV, de 12/12 horas ()

1012 FAMOTIDINA 20 mg, VO – Administrar 1 comprimido, VO, de 12/12 horas ()

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

1011 METRONIDAZOL 500 mg, IV – Administrar 1 amp, IV, de 8/8 horas ()

Dr. Francisco Gomes 123

Visto Farmácia

Solicitante CRM

Prescrito em: 25/10/2025 09:00