

Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

Prescrição – N° 54

Validade: 31/10/2025 08:00 a 31/10/2025 14:00

Prontuário 125054 – Lucas Pereira Santos

Especialidade: CARDIOLOGIA Equipe: Dr. Rodrigo Alves

Leito: C104A – Clínica: CARDIOLOGIA

Clínica: CARDIOLOGIA

1011 METRONIDAZOL 500 mg, IV – Administrar metade da dose: 1 amp, IV, de 8/8 horas PRM: Dose muito baixa.

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

201790 OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg – Administrar 80 mg, EV, de 8/8 horas

14826 DIPIRONA INJETÁVEL 2 ML 500 mg/mL – 1 AMP, EV, de 6/6 horas

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

Dr. Rodrigo Alves 123

Visto Farmácia

Solicitante CRM Prescrito em: 25/10/2025 09:00