

Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

Prescrição – N° 72

Validade: 30/10/2025 21:00 a 31/10/2025 03:00

Prontuário 123772 – Paciente Carlos Lima

Especialidade: CARDIOLOGIA ■ Equipe: Dra. Rafaela Gomes

Leito: C153A – Clínica: CARDIOLOGIA

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

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

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

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

1005 ONDANSETRON 4 mg, IV – Administrar 1 amp, IV, de 12/12 horas () Diluir em ? ml SF 0,9%

Dra. Rafaela Gomes 789

Visto Farmácia

Prescrito em: 25/10/2025 09:00

Solicitante CRM