

Hospital Universitário

Prescrição de Medicamentos

Prescrição – Nº 34

Validade: 30/10/2025 12:00 a 30/10/2025 18:00

Prontuário 125003 – Camila Barbosa Teixeira

Especialidade: CLÍNICA MÉDICA Equipe: Dr. Paulo H. Tavares

Leito: C307A – Clínica: CLÍNICA MÉDICA

1015 TRAMADOL 50 mg/mL, IV – Administrar 1 amp, IV, de 8/8 horas ()

1009 DICLOFENACO 75 mg/3 mL, IV – Administrar 1 amp, EV, de 12/12 horas ()

1003 PARACETAMOL 1 g, IV – Administrar 1 amp, IV, de 6/6 horas ()

1012 RANITIDINA 50 mg, IV – Administrar 1 amp, EV, de 12/12 horas ()

Dr. Francisco Gomes 123

Visto Farmácia

Solicitante CRM

Prescrito em: 25/10/2025 09:00