



## ATOS DO CONSELHO DIRETOR - PROAMUSEP



**SAMU  
192**

*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
Consórcio de Gestão PROAMUSEP*

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência*

**RELAÇÃO DOS MEDICAMENTOS**  
**PADRONIZADOS NO SAMU REGIONAL**  
**NORTE NOVO**  
**(REMESA)**

Maringá

2021

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR  
Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência*  
Consórcio de Gestão PROAMUSEP

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



2021

*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência*

## RELAÇÃO DOS MEDICAMENTOS DO SAMU (REMESA)

Comissão de Medicamentos Designada pela Portaria nº042/2021:

Claudia Miliane Silgail – Farmacêutica CRF-PR 26988

Mileni de Camargo Francisco – Enfermeira COREN-PR 223074

Claudervando Batista Araujo – Enfermeiro COREN-PR 409872

Tamires Nascimento Grande - Enfermeira COREN-PR 512112

Maurício Caetano – Médico CRM-PR 22170

*Claudervando Batista Araujo*  
Enfermeiro  
COREN-PR 409.872  
*Mileni Camargo*  
ENFERMEIRA  
COREN-PR 223074  
RUA PIONEIRO ANTÔNIO PAULO DA SILVA, 1191 - JARDIM IPANEMA - MARINGÁ - PR  
*Claudia*

2021

Maringá

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR  
Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



**SAMU  
192**

*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
Consórcio de Gestão PROAMUSEP*

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência*

**A. Relação de Medicamentos de Uso Pré Hospitalar do SAMU REGIONAL NORTE NOVO**

**1. AGENTE ANTICOLINÉRGICO**

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Atropina sulfato 0,50 mg/ml	Solução injetável

**2. AGENTES ADRENÉRGICOS E DOPAMINÉRGICO**

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/ml	Solução injetável
Epinefrina 1mg/ml	Solução injetável

**3. AGENTE UTEROTÔNICO**

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Metilergometrina 0,2mg/ml	Solução injetável

**4. ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS**

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Dipirona 500mg/mL	Solução injetável

**5. ANALGÉSICO OPIÓIDE**

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Morfina 10mg/ml	Solução injetável
Citrato de fentanila 0,05mg/ml	Solução injetável

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR  
Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

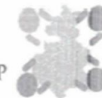
DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



**SAMU  
192**

*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
Consórcio de Gestão PROAMUSEP*

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



6. ANESTÉSICO GERAL

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Fentanila Citrato 0,05mg/mL	Solução injetável

7. ANESTÉSICO GERAL DE AÇÃO RÁPIDA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Dextrocetamina 50mg/ml	Solução injetável

8. ANESTÉSICOS LOCAIS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Lidocaína 2% geléia bisnaga	Geléia tópica
Lidocaína s/vaso 2% Frasco-ampola	Solução injetável

9. ANTAGONISTA DE BENZODIAZEPÍNICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Flumazenil 0,5mg/5mL	Solução injetável

10. ANTAGONISTA DE OPIÓIDE

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Cloridrato de Naloxona 0,4mg/ml	Solução injetável

11. ANTIANGINOSOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Isossorbida dinitrato 5mg	Comprimido sublingual

12. ANTIBIÓTICO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Cefazolina 1g frasco ampola	Solução injetável

*mdk  
AB*

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR  
Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



**SAMU  
192**

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
Consórcio de Gestão PROAMUSEP

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



### 13. ANTIEPILÉPTICO E ANTICONVULSIVANTE

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Fenitoína 50mg/mL	Solução injetável
Fenobarbital sódico 100mg/ml	Solução injetável

### 14. ANTIEMÉTICO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Cloridrato de ondansetrona 2mg/ml	Solução injetável
Bromoprida 5mg/ml	Solução injetável

### 15. ANTIARRÍTMICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Adenosina 3mg/mL	Solução injetável
Amiodarona 50mg/mL	Solução injetável

### 16. ANTIASMÁTICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Epinefrina 1mg/mL ampola	Solução injetável
Fenoterol 0,5% frasco	Solução para nebulização
Ipratrópio 0,25mg/mL frasco	Solução para nebulização
Salbutamol 0,4mg/mL frasco	Aerossol inalatório
Terbutalina 0,5mg/mL ampola	Solução injetável

### 17. ANTICOAGULANTE DE BAIXO PESO MOLECULAR

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Enoxaparina sódica 40 mg/0,4 mL solução injetável	Solução injetável

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR  
Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



**SAMU  
192**

*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
Consórcio de Gestão PROAMUSEP*

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



#### 18. ANTI HIPERTENSIVOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Captopril 25mg	Comprimido
Nitroprussiato de Sódio 25mg/mL ampola	Solução injetável
Succinato de Metoprolol 1mg/ml	Solução injetável

#### 19. ANTI HISTAMINICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Prometazina 25mg/mL	Solução injetável

#### 20. ANTINFLAMATÓRIOS NÃO ESTEROIDAIS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Tenoxicam 20mg frasco-ampola	Solução injetável

#### 21. ANTIPSICÓTICO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Haloperidol 5mg/mL	Solução injetável

#### 22. ANTISSÉPTICO TÓPICO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Solução de Digluconato de clorhexidine 0,5%	Solução tópica

#### 23. ANTITROMBÓTICO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Heparina 5.000UI/5mL frasco-ampola	Solução injetável

*Wto  
H/B*

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR  
Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



**SAMU  
192**

*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
Consórcio de Gestão PROAMUSEP*

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



#### 24. BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Brometo de Vecurônio 10mg frasco ampola	Solução injetável

#### 25. CORTICOSTERÓIDES

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Dexametasona 4mg/mL	Solução injetável
Hidrocortisona 500mg frasco-ampola	Solução injetável

#### 26. DIURÉTICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Furosemida 10mg/mL	Solução injetável
Manitol 20% frasco	Solução injetável

#### 27. FORNECEDORES DE ÁGUA E SAIS MINERAIS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Água destilada estéril 10ml	Solução injetável
Bicarbonato de Sódio 8,4% 250ml	Solução injetável
Cloreto de Sódio 0,9% 10ml	Solução injetável
Cloreto de Sódio 0,9% 100ml	Solução injetável
Cloreto de Sódio 0,9% 250ml	Solução injetável
Cloreto de Sódio 0,9% 500ml	Solução injetável
Glicose 5% 250ml	Solução injetável
Glicose 10% 500ml	Solução injetável
Glicose 50% 10ml	Solução injetável
Solução de Ringer com Lactato 500ml	Solução injetável
Sulfato de Magnésio 50% 10ml	Solução injetável

*Wdo JB*

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR  
Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



**SAMU  
192**

*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência*  
Consórcio de Gestão PROAMUSEP

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



#### 28. HEMOSTÁTICO DE USO SISTÊMICO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Ácido tranexâmico 50mg/ml	Solução injetável

#### 29. INIBIDORES DA AGREGAÇÃO PLAQUETÁRIA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Ácido acetilsalicílico 100 mg	Comprimido
Bissulfato de Clopidogrel 75mg	Comprimido

#### 30. INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Deslanosideo 0,2mg/mL	Solução injetável
Dobutamina 12,5mg/mL	Solução injetável
Dopamina 5mg/mL	Solução injetável
Cloridrato de hidralazina 20 mg/ml	Solução injetável

#### 31. MIORRELAXANTES QUE ATUAM NO SISTEMA NERVOSO PERIFÉRICO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Cloreto de Suxametônio 100mg frasco ampola	Solução injetável

#### 32. SEDATIVOS-HIPNÓTICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
Diazepam 10mg/2ml	Solução injetável
Midazolam 15mg/3mL ampola 3ml	Solução injetável
Fenobarbital Sódico 200mg/mL	Solução injetável
Etomidato 2mg/ml ampola	Solução injetável

*nde  
hb*

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR  
Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



**SAMU  
192**

*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
Consórcio de Gestão PROAMUSEP*

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



### 33. SUBSTITUTO DO SANGUE

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Sol. Estévil de eletrólitos pH 7,4 500ml	Solução injetável

### 34. SUPLEMENTOS MINEIRAIS

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Gluconato de cálcio 10% 10ml	Solução injetável

### 35. VASOPRESSOR

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Vasopressina 20u/ml	Solução injetável

### 36. VASODILATADOR CORONARIANO

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Nitroglicerina 5mg/ml	Solução injetável

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR  
Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



**SAMU  
192**

*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
Consórcio de Gestão PROAMUSEP*

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



#### ADENDO

Considerando o colapso enfrentando na pandemia pela COVID-19 e conseqüentemente a falta de alguns fármacos e algumas apresentações na indústria farmacêutica, ficam também permitido o uso das medicações relacionadas nesse adendo, conforme a ordem de classificação. A aquisição e o uso desses medicamentos fica restrita o uso durante a pandemia e retornando a padronização assim que a situação se normalizar.

#### AGENTE ANTICOLINÉRGICO

CLASSIFICAÇÃO	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
1º	Atropina sulfato 0,50 mg/ml	Solução injetável
2º	Atropina sulfato 0,25 mg/ml	Solução injetável

#### BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR

CLASSIFICAÇÃO	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
1º	Brometo de Vecurônio 10mg frasco ampola	Solução injetável
2º	Brometo de Rocurônio 10mg/ml ampola 5 ml	Solução injetável
3º	Brometo de Pancurônio 2mg/ml ampola 2ml	Solução injetável
4º	Besilato de Cisatracúrio 2mg/ml ampola 5ml	Solução injetável

#### MIORRELAXANTES QUE ATUAM NO SISTEMA NERVOSO PERIFÉRICO

CLASSIFICAÇÃO	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
1º	Cloreto de Suxametônio 100mg frasco ampola	Solução injetável
2º	Cloreto de Suxametônio 500mg frasco ampola	Solução injetável

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR  
Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



**SAMU  
192**

*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
Consórcio de Gestão PROAMUSEP*

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



### SEDATIVOS-HIPNÓTICOS

CLASSIFICAÇÃO	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
1º	Midazolam 15mg/3mL ampola 3ml	Solução injetável
2º	Midazolam 5mg ampola 10ml	Solução injetável
3º	Propofol 10mg/ml ampola 10ml	Emulsão injetável
4º	Propofol 10mg/ml frasco ampola 20ml	Emulsão injetável

ITEM	CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO
01	BR0267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE E REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
02	BR0327566	ÁCIDO TRANEXÂNICO 50MG/ML, AMPOLA COM 5 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO ENDOVENOSO. AMPOLA COM LOTE, DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
03	BR0278281	ADENOSINA 3MG/ML, AMPOLA COM 2 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO ENDOVENOSO. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
04	BE0276839	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL, AMPOLA COM 10 ML. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
05	BR0268255	ADRENALINA/EPINEFRINA 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 1 ML DE USO ENDOVENOSO, INTRAMUSCULAR E SUBCUTÂNEO. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR  
Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



**SAMU  
192**

*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência*  
Consórcio de Gestão PROAMUSEP

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



06	BR0271710	AMIODARONA (CLORIDRATO) 50 MG/ML, AMPOLA COM 3 ML DE USO ENDOVENOSO. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
07	BR0277934	ATROPINA (SULFATO) 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 1 ML DE USO ENDOVENOSO, INTRAMUSCULAR E SUBCUTÂNEO. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
08	BR0277934	ATROPINA (SULFATO) 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 1 ML DE USO ENDOVENOSO, INTRAMUSCULAR E SUBCUTÂNEO. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
09	BR0269958	BROMOPRIDA 5 MG/ML, AMPOLA COM 2ML USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
10	BR02677613	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
11	BR0442693	CEFALAZOLINA 1G, FRASCO-AMPOLA DE USO ENDOVENOSO. EMBALAGEM PRIMÁRIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE, DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
12	BR0340178	CISATRACÚRIO BESILATO 2MG/ML AMP 5ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
13	BR0272045	CLOPIDOGREL (BISSULFATO) 75MG COMPRIMIDO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
14	BR0268236	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 10 ML. EMBALAGEM PRIMÁRIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
15	BR0268236	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE 100ML, ENVASADA EM FRASCO OU BOLSA. DEVE SER APIROGÊNICA, ESTÉRIL E

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR  
Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



**SAMU  
192**

*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência*  
Consórcio de Gestão PROAMUSEP

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



		QUIMICAMENTE INERTE (APRESENTAR BAIXA OU NENHUMA INTERAÇÃO COM MEDICAMENTOS). FRASCO/BOLSA DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE. SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO QUE DISPENSA O USO DE EQUIPO COM ENTRADA DE AR E COM DUPLO CANAL: UM PARA CONEXÃO DO EQUIPO DE INFUSÃO COM ABERTURA E OUTRO PARA ADIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM MEMBRANA AUTO-CICATRIZANTE. EMBALAGEM PRIMÁRIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE, DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
16	BR0268236	CLORETO DE SÓDIO 0,9% DE 250ML – SOLUÇÃO FISIOLÓGICA, ENVASADA EM FRASCO OU BOLSA. DEVE SER APIROGÊNICA, ESTÉRIL E QUIMICAMENTE INERTE (APRESENTAR BAIXA OU NENHUMA INTERAÇÃO COM MEDICAMENTOS). FRASCO/BOLSA DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE. SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO QUE DISPENSA O USO DE EQUIPO COM ENTRADA DE AR E COM DUPLO CANAL: UM PARA CONEXÃO DO EQUIPO DE INFUSÃO COM ABERTURA E OUTRO PARA ADIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM MEMBRANA AUTO-CICATRIZANTE. EMBALAGEM PRIMÁRIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE, DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
17	BR0268236	CLORETO DE SÓDIO 0,9% DE 500ML - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA, ENVASADA EM FRASCO OU BOLSA. DEVE SER APIROGÊNICA, ESTÉRIL E QUIMICAMENTE INERTE (APRESENTAR BAIXA OU NENHUMA INTERAÇÃO COM MEDICAMENTOS). FRASCO/BOLSA DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE. SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO QUE DISPENSA O USO DE EQUIPO COM ENTRADA DE AR E COM DUPLO CANAL: UM PARA CONEXÃO DO EQUIPO DE INFUSÃO COM ABERTURA E OUTRO PARA ADIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM MEMBRANA AUTO-CICATRIZANTE. EMBALAGEM PRIMÁRIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE, DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
18	BR0276283	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML, AMPOLA COM 2ML DE USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
19	BR0292427	DEXAMETASONA FOSFATO 4MG/ML, AMPOLA COM 2,5ML DE USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
20	BR0425182	DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50MG/ML, AMPOLA DE 2ML, DE USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR. AMPOLA COM LOTE, DATA DE

*endo*  
*19*

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR  
Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



**SAMU  
192**

*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência*  
Consórcio de Gestão PROAMUSEP

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



		VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. Port.344/98
21	BR0395147	<b>DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML DE USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.</b>
22	BR0268252	<b>DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML, AMPOLA COM 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, DE USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.</b>
23	BR0268446	<b>DOBUTAMINA (CLORIDRATO) 12,5 MG/ML, AMPOLA COM 20 ML, DE USO ENDOVENOSO. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.</b>
24	BR0268960	<b>DOPAMINA (CLORIDRATO) 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 10 ML, DE USO ENDOVENOSO. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.</b>
25	BR0448982	<b>ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ - ENCHIDA DE USO SUBCUTÂNEO E INTRAVENOSO. APRESENTAÇÃO DE SERINGA PREENCHIDA, COM SISTEMA DE SEGURANÇA DESCRITO NO REGISTRO DO PRODUTO. EMBALAGEM INDIVIDUALIZADA COM LOTE, DATA DE VALIDADE, DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. TAL PRODUTO DEVERÁ TER INDICAÇÃO EM BULA PARA TRATAMENTO DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA E DO TROMBOEMBOLISMO PULMONAR; PROFILAXIA DO TROMBOEMBOLISMO VENOSO; TRATAMENTO DA ANGINA INSTÁVEL E INFARTO DO MIOCÁRDIO SEM ELEVAÇÃO DO SEGMENTO ST, ADMINISTRADO CONCOMITANTEMENTE AO ÁCIDO ACETILSALICÍLICO E DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO COM ELEVAÇÃO DO SEGMENTO ST.</b>
26	BR0270116	<b>ETOMIDATO 2MG/ML, AMPOLA COM 10 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO ENDOVENOSO. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. Port.344/98</b>
27	BR0267107	<b>FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML, AMPOLA COM 5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR. AMPOLA COM LOTE, DATA DE</b>

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR  
Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



**SAMU  
192**

*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
Consórcio de Gestão PROAMUSEP*

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



		VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. Port.344/98
28	BR0300725	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML DE USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
29	BR0396471	FENOTEROL (BROMIDRATO) 5 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO, GOTAS, FRASCO 20 ML. EMBALAGEM PRIMÁRIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE, DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE
30	BR0271950	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML, AMPOLA DE 2ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO INTRAVENOSO, INTRAMUSCULAR E ESPINHAL. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. Port.344/98
31	BR0267666	FUROSEMIDA 10 MG/ML, AMPOLA COM 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO ENDOVENOSO. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
32	BR0268510	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML, AMPOLA DE 5 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO ENDOVENOSO. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE
33	BR0267541	GLICOSE 50% 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 10 ML. EMBALAGEM PRIMÁRIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
34	BR0270019	GLUCONATO DE CÁLCIO 10%, AMPOLA DE 10 ML. EMBALAGEM PRIMÁRIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
35	BR0292196	HALOPERIDOL 5 MG/ML, AMPOLA 1 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR  
Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência*  
Consórcio de Gestão PROAMUSEP

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



36	BR0272796	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML, FRASCO-AMPOLA DE 5 ML, DE USO ENDOVENOSO. EMBALAGEM PRIMÁRIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE, DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
37	BR0268115	HIDRALAZINA 20 MG/ML, AMPOLA COM 1 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
38	BR0270219	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SÓDICO) 500 MG, FRASCO-AMPOLA, PÓ LIÓFILO PARA INJETÁVEL DE USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR. FRASCO - AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
39	BR0268331	IPRATRÓPIO BROMETO 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO. FRASCO 20 ML. FRASCO COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
40	BR0273395	ISOSSORBIDA (DINITRATO) 5 MG, COMPRIMIDO SUBLINGUAL. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
41	BR0269846	LIDOCAÍNA (CLORIDRATO) 20 MG/G GELEIA TÓPICA, ESTÉRIL, BISNAGA DE 30 G. EMBALAGEM PRIMÁRIA DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
42	BR0269842	LIDOCAÍNA (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRITOR, 20 MG/ML, FRASCO-AMPOLA COM 20 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO ENDOVENOSO. FRASCO-AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
43	BR0345259	METOPROLOL (TARTARATO), 1 MG/ML AMPOLA COM 5 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO ENDOVENOSO. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
44	BR0268264	METILERGOMETRINA (MALEATO) 0,2 MG/ML, AMPOLA COM 1 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO ENDOVENOSO, INTRAMUSCULAR E SUBCUTÂNEO. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
45	BR0268481	MIDAZOLAM 5MG/ML, AMPOLA COM 3ML DE USO INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR  
Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



**SAMU  
192**

*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência*  
Consórcio de Gestão PROAMUSEP

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



		IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. PORT.344/98.
46	BR0268481	MIDAZOLAM 5MG/ML, AMPOLA COM 10ML DE USO INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. PORT.344/98.
47	BR304871	MORFINA (SULFATO) 10 MG/ML, AMPOLA COM 1 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO ENDOVENOSO, INTRAMUSCULAR, INTRATECAL E EPIDURAL. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE, PROCEDÊNCIA E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. PORT.344/98.
48	BR0272326	NALOXONA (CLORIDRATO) 0,4 MG/ML, AMPOLA 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO ENDOVENOSO, INTRAMUSCULAR E SUBCUTÂNEO. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE
49	BR0268970	NITROGLICERINA 5 MG/ML, AMPOLA 10ML DE USO ENDOVENOSO. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
50	BR0453501	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25 MG/ML, AMPOLA COM 2 ML DE USO ENDOVENOSO. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
51	BR0442584	NORADRENALINA (HEMITARTARATO) 2 MG/ML, AMPOLA 4 ML DE USO ENDOVENOSO. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
52	BR0268504	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 2MG/ML, AMPOLA 4ML, DE USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
53	BR0269567	PANCURÔNIO (BROMETO) 2MG/ML, AMPOLA 2ML, DE USO ENDOVENOSO. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR

Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



**SAMU  
192**

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
Consórcio de Gestão PROAMUSEP

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



		FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
54	BR0267769	PROMETAZINA (CLORIDRATO) 25 MG/ML, AMPOLA 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO INTRAMUSCULAR. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
55	BR0305935	PROPOFOL 10MG/ML AMP 10ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. PORT. 344/98
56	BR0305935	PROPOFOL 10MG/ML AMP 20ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. PORT. 344/98
57	BR0268521	ROCURÔNIO (BROMETO) 10MG/ML AMPOLA 5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO ENDOVENOSO. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
58	BR0288044	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL ORAL, SPRAY, FRASCO COM 200 DOSES. EMBALAGEM PRIMÁRIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
59	BR0394088	SOLUÇÃO DE BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% DE 250ML, ENVASADA EM FRASCO DE POLIETILENO OU BOLSA. DEVE SER APIROGÊNICA, ESTÉRIL E QUIMICAMENTE INERTE (APRESENTAR BAIXA OU NENHUMA INTERAÇÃO COM MEDICAMENTOS). FRASCO/BOLSA DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE. SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO QUE DISPENSA O USO DE EQUIPO COM ENTRADA DE AR E COM DUPLO CANAL: UM PARA CONEXÃO DO EQUIPO DE INFUSÃO COM ABERTURA E OUTRO PARA ADIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM MEMBRANA AUTO-CICATRIZANTE. EMBALAGEM PRIMÁRIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE, DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
60	BR0269878	SOLUÇÃO DE DIGLICONATO DE CLOREXIDINE 0,5%, - SOLUÇÃO ANTISSEPTICA TÓPICA HIPOALERGÊNICA, ATÓXICA, AUSÊNCIA DE CORANTES, CONSERVANTES NÃO EXALAR GASES E NÃO IRRITAR PELE E MUCOSA DE USO HOSPITALAR. CADA 100 ML DEVE CONTER DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5 G, ÁLCOOL ETÍLICO USO ADULTO E PEDIÁTRICO, É INDICADA PARA ASSEPSIA EXTERNA DA PELE NO CAMPO OPERATÓRIO.

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR

Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

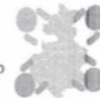
DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



**SAMU  
192**

*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência*  
Consórcio de Gestão PROAMUSEP

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



		CURATIVO DE ACESSO VENOSO CENTRAL E PROCEDIMENTOS INVASIVOS, COMO DRENAGEM DE TÓRAX. ATIVA CONTRA FORMAS DE BACTÉRIAS NÃO ESPORULADAS, FUNGOS E VÍRUS. ODOR SUAVE OU AUSENTE. EMBALAGEM PLÁSTICA DESCARTÁVEL, LACRE DE INVIOABILIDADE, TAMPA COM SISTEMA ANTE VAZAMENTO E QUE PERMITA APÓS A ABERTURA REALIZAR UM ENCAIXE PERFEITO DA TAMPA ADICIONAL, VOLUME DE 100ML. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA ANTISSEPTICO.
61	BR0357880	<b>SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% DE 250ML, ENVASADA EM FRASCO OU BOLSA.</b> DEVE SER APIROGÊNICA, ESTÉRIL E QUIMICAMENTE INERTE (APRESENTAR BAIXA OU NENHUMA INTERAÇÃO COM MEDICAMENTOS). FRASCO/BOLSA DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE. SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO QUE DISPENSA O USO DE EQUIPO COM ENTRADA DE AR E COM DUPLO CANAL: UM PARA CONEXÃO DO EQUIPO DE INFUSÃO COM ABERTURA E OUTRO PARA ADIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE. EMBALAGEM PRIMÁRIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE, DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE
62	BR0267544	<b>SOLUÇÃO DE GLICOSE 10% DE 500ML, ENVASADA EM FRASCO OU BOLSA.</b> DEVE SER APIROGÊNICA, ESTÉRIL E QUIMICAMENTE INERTE (APRESENTAR BAIXA OU NENHUMA INTERAÇÃO COM MEDICAMENTOS). FRASCO/BOLSA DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE. SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO QUE DISPENSA O USO DE EQUIPO COM ENTRADA DE AR E COM DUPLO CANAL: UM PARA CONEXÃO DO EQUIPO DE INFUSÃO COM ABERTURA E OUTRO PARA ADIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE. EMBALAGEM PRIMÁRIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE, DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE
63	BR0299675	<b>SOLUÇÃO DE MANITOL 0,2G/ML (20%) DE 250ML, ENVASADA EM FRASCO OU BOLSA.</b> DEVE SER APIROGÊNICA, ESTÉRIL E QUIMICAMENTE INERTE (APRESENTAR BAIXA OU NENHUMA INTERAÇÃO COM MEDICAMENTOS). FRASCO/BOLSA DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE. SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO QUE DISPENSA O USO DE EQUIPO COM ENTRADA DE AR E COM DUPLO CANAL: UM PARA CONEXÃO DO EQUIPO DE INFUSÃO COM ABERTURA E OUTRO PARA ADIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE. EMBALAGEM PRIMÁRIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE, DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
64	BR0303292	<b>SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (NACL + KCL + CA CL2 H2O + LACTATO DE SÓDIO) DE 500ML, ENVASADA EM FRASCO OU BOLSA.</b> DEVE SER APIROGÊNICA, ESTÉRIL E QUIMICAMENTE INERTE (APRESENTAR BAIXA OU NENHUMA INTERAÇÃO COM MEDICAMENTOS). FRASCO/BOLSA DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE. SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO QUE DISPENSA O USO DE EQUIPO COM ENTRADA DE AR E COM DUPLO CANAL:

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR  
Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



**SAMU  
192**

*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
Consórcio de Gestão PROAMUSEP*

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



		UM PARA CONEXÃO DO EQUIPO DE INFUSÃO COM ABERTURA E OUTRO PARA ADIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE. EMBALAGEM PRIMÁRIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE, DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
65	BR07190285	SOLUÇÃO ESTÉRIL DE ELETRÓLITOS PH 7,4 (CLORETO DE SÓDIO 526 MG + GLICONATO DE SÓDIO 502 MG + ACETATO DE SÓDIO TRIIDRATADO 368 MG + CLORETO DE POTÁSSIO 37 MG + CLORETO DE MAGNÉSIO 30 MG/ 100ML) DE 500ML, ENVASADA EM FRASCO OU BOLSA. DEVE SER APIROGÊNICA, ESTÉRIL E QUIMICAMENTE INERTE (APRESENTAR BAIXA OU NENHUMA INTERAÇÃO COM MEDICAMENTOS). FRASCO/BOLSA DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE. SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO QUE DISPENSA O USO DE EQUIPO COM ENTRADA DE AR E COM DUPLO CANAL: UM PARA CONEXÃO DO EQUIPO DE INFUSÃO COM ABERTURA E OUTRO PARA ADIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM MEMBRANA AUTO-CICATRIZANTE. EMBALAGEM PRIMÁRIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE, DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
66	BR0268075	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% (500MG/ML), AMPOLA COM 10ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO ENDOVENOSO. EMBALAGEM PRIMÁRIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
67	BR0268442	SUXAMETÔNIO (CLORETO) 100MG, FRASCO-AMPOLA DE USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR. EMBALAGEM PRIMÁRIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
68	BR0268442	SUXAMETÔNIO (CLORETO) 500MG, FRASCO-AMPOLA DE USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR. EMBALAGEM PRIMÁRIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
69	BR0268532	TENOXICAM 20MG/ML FRASCO AMPOLA DE USO INTRAVENOSO OU INTRAMUSCULAR, POS LIOFÍLICO INJETÁVEL. USO ADULTO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
70	BR0269818	TERBUTALINA (SULFATO) 0,5 MG/ML, AMPOLA COM 1 ML DE USO ENDOVENOSO E SUBCUTÂNEO. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR  
Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



**SAMU  
 192**

*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
 Consórcio de Gestão PROAMUSEP*

CONSÓRCIO  
 DE GESTÃO  
 PROAMUSEP



		DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
71	BR0332917	VASOPRESSINA 20UI/ML, AMPOLA COM 1ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO ENDOVENOSO, INTRAMUSCULAR E SUBCUTÂNEO. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
72	BR269569	VECURÔNIO (BROMETO) 10MG, FRASCO-AMPOLA DE USO ENDOVENOSO. EMBALAGEM PRIMÁRIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Item	Descrição do Item	Forma farmacêutica
01	Ácido acetilsalicílico 100 mg comprimido.	COMPRIMIDO
02	Ácido tranexânico 50mg/ml, ampola com 5 ml de uso endovenoso.	INJETÁVEL
03	Adenosina 3mg/ml, ampola com 2 ml de uso endovenoso.	INJETÁVEL
04	Adrenalina 1mg/ml, ampola com 1 ml de uso endovenoso, intramuscular e subcutâneo.	INJETÁVEL
05	Água destilada estéril, ampola com 10ml.	INJETÁVEL
06	Amiodarona (cloridrato) 50mg/ml, ampola com 3 ml de uso endovenoso.	INJETÁVEL
07	Atropina 0.25 mg/ml, ampola com 1ml de uso endovenoso, intramuscular e subcutâneo.	INJETÁVEL
08	Atropina 0.5 mg/ml, ampola com 1ml de uso endovenoso, intramuscular e subcutâneo.	INJETÁVEL
09	Bromoprida 5 mg/ml, ampola com 2ml de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
10	Captopril 25mg comprimido.	COMPRIMIDO
11	Cefazolina 1g, frasco-ampola de uso endovenoso.	INJETÁVEL
12	Besilato de Cisatracúrio 2mg/ml ampola 5ml	INJETÁVEL
13	Cloreto de sódio 0,9% solução injetável de 10 ml.	INJETÁVEL
14	Clopidogrel (bissulfato) 75mg comprimido	COMPRIMIDO
15	Deslanosídeo 2mg/ml, ampola com 2ml de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
16	Dexametasona 4mg/ml, ampola com 2,5ml de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
17	Dextrocetamina 50mg/ml, ampola de 2ml, de uso endovenoso e intramuscular	INJETÁVEL
18	Diazepam 5mg/ml com 2 ml de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
19	Dipirona sódica 500mg/ml, ampola com 2ml, de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
20	Dobutamina 12,5 mg/ml, ampola com 20ml, de de uso endovenoso.	INJETÁVEL
21	Dopamina 5mg/ml, ampola com 10ml, de uso endovenoso.	INJETÁVEL

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR  
 Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
 Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
 Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
 Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

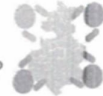
DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
 O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



**SAMU  
 192**

*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência*  
 Consórcio de Gestão PROAMUSEP

CONSÓRCIO  
 DE GESTÃO  
 PROAMUSEP



22	Etomidato 2mg/ml, ampola com 10 ml, de uso endovenoso.	INJETÁVEL
23	Enoxaparina 40mg/0,4ml, ampola de uso endovenoso	INJETÁVEL
24	Fenitoína sódica 50mg/ml, ampola com 5ml de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
25	Fenobarbital sódico 100mg/ml, ampola com 2ml de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
26	Fenoterol 5mg/ml gotas, frasco 20ml.	SOLUÇÃO ESTÉRIL
27	Fentanila (citrato) 0,05mg/ml, ampola de 2ml, de uso intravenoso, intramuscular e espinhal.	INJETÁVEL
28	Flumazenil 0,1mg/ml, ampola de 5ml de uso endovenoso.	INJETÁVEL
29	Furosemida 10 mg/ml, ampola com 2ml de uso endovenoso.	INJETÁVEL
30	Glicose 50% 500mg/ml solução injetável 10 ml.	INJETÁVEL
31	Gluconato de cálcio 10%, solução injetável de 10ml.	INJETÁVEL
32	Haloperidol 5mg/ml ampola de uso endovenoso e intramuscular 1ml.	INJETÁVEL
33	Heparina sódica 5.000ui/ml, frasco-ampola de 5ml, de uso endovenoso.	INJETÁVEL
34	Hidralazina 20mg/ml, ampola com 1ml, de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
35	Hidrocortisona 500mg, frasco-ampola, de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
36	Ipratrópio (brometo) 0,25mg/ml, frasco 20ml.	SOLUÇÃO ESTÉRIL
37	Isossorbida (dinitrato) 5mg, comprimido sublingual.	COMPRIMIDO
38	Lidocaína (cloridrato) sem vasoconstritor, 20mg/ml, frasco-ampola com 20ml de uso endovenoso.	INJETÁVEL
39	Lidocaína (cloridrato) 20mg/g geleia tópica, estéril, bisnaga de 30g.	GELEIA
40	Metilergometrina (maleato) 0,2mg/ml, ampola com 1ml de uso endovenoso, intramuscular e subcutâneo.	INJETÁVEL
41	Metoprolol, tartarato, 1mg/ml ampola com 5ml de uso endovenoso.	INJETÁVEL
42	Midazolam 5mg/ml, ampola com 3ml de uso intravenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
43	Midazolam 5mg/ml, ampola com 10ml de uso intravenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
44	Morfina (sulfato) 10mg/ml, ampola com 1ml de uso endovenoso, intramuscular, intratecal e epidural.	INJETÁVEL
45	Naloxona 0,4mg/ml, ampola 1ml de uso endovenoso, intramuscular e subcutâneo.	INJETÁVEL
46	Nitroglicerina 5 mg/ml, ampola com 10ml de uso endovenoso.	INJETÁVEL
47	Nitroprussiato de sódio 25mg/ml, ampola com 2ml de uso endovenoso.	INJETÁVEL
48	Noradrenalina (hemitartrato) 2mg/ml, ampola com 4ml de uso endovenoso.	INJETÁVEL
49	Ondansetrona (cloridrato) 2mg/ml, ampola com 4ml de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
50	Pancorônio (Brometo) 2mg/ml ampola com 2ml de uso endovenoso	INJETÁVEL
51	Propofol 10mg/ml ampola 10ml	INJETÁVEL
52	Propofol 10mg/ml ampola 20ml	INJETÁVEL
53	Prometazina (cloridrato) 25mg/ml, ampola 2ml de uso intramuscular.	INJETÁVEL
54	Rocurônio (brometo) 10mg/ml ampola com 5ml de uso endovenoso	INJETÁVEL
55	Salbutamol (sulfato) 100mcg spray, com 200 doses.	SPRAY

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR  
 Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
 Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
 Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
 Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
 O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



**SAMU  
 192**

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
 Consórcio de Gestão PROAMUSEP

CONSÓRCIO  
 DE GESTÃO  
 PROAMUSEP



56	Sulfato de Magnésio 50% (500mg/ml), ampola com 10ml, de uso endovenoso.	INJETÁVEL
57	Suxametônio (cloreto) 100mg, frasco-ampola de uso de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
58	Suxametônio (cloreto) 500mg, frasco-ampola de uso de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
59	Tenoxicam 20mg, frasco-ampola de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
60	Terbutalina (sulfato) 0,5 mg/ml, ampola com 1ml de uso de uso endovenoso e subcutâneo.	INJETÁVEL
61	Vasopressina 20u/ml, ampola com 1ml, de uso endovenoso, intramuscular e subcutâneo.	INJETÁVEL
62	Vecurônio (brometo) 10mg, frasco-ampola de uso endovenoso.	INJETÁVEL
63	Solução de manitol 0,2g/ml (20%) de 250ml, envasada em frasco ou bolsa.	INJETÁVEL
64	Solução de Ringer com Lactato (NaCl + KCl + Ca Cl2 H2O + Lactato de Sódio) de 500mL, envasada em frasco ou bolsa.	INJETÁVEL
65	Solução estéril de eletrólitos ph 7,4 (cloreto de sódio 526 mg + gliconato de sódio 502 mg + acetato de sódio triidratado 368 mg + cloreto de potássio 37 mg + cloreto de magnésio 30 mg/ 100ml) de 500ml, envasada em frasco ou bolsa.	INJETÁVEL
66	Solução de Glicose 10% de 500ml, envasada em frasco ou bolsa.	INJETÁVEL
67	Solução de Glicose 5% de 250ml, envasada em frasco ou bolsa.	INJETÁVEL
68	Solução Fisiológica de Cloreto de Sódio 0,9% de 250ml, envasada em frasco ou bolsa.	INJETÁVEL
69	Solução Fisiológica de Cloreto de Sódio 0,9% de 500ml, envasada em frasco ou bolsa.	INJETÁVEL
70	Solução Fisiológica de Cloreto de Sódio 0,9% de 100ml, envasada em frasco ou bolsa.	INJETÁVEL
71	Solução de Bicarbonato de Sódio 8,4% de 250ml, envasada em frasco de vidro, frasco de polietileno ou bolsa.	INJETÁVEL
72	Solução de Digluconato de clorexidine 0,5%, frasco 100ml	SOLUÇÃO TÓPICA

Atualização	Alterações	Responsáveis
28/10/2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Incluídos os seguintes medicamentos na classificação farmacológica: Cloreto de Sódio 0,9% 250ml; Cloreto de Sódio 0,9% 500ml; Diazepam 10mg/2ml;</li> <li>- Incluído o medicamento Suxametônio 500mg frasco ampola como segunda opção aos Miorrelaxantes que atuam no sistema nervoso periférico;</li> <li>- Corrigida a concentração do Digluconato de Clorexidine na classificação farmacológica;</li> <li>- Acrescentado Propofol 10mg/ml 10ml e Propofol 10mg/ml 20ml no descritivo utilizado como termo de referência;</li> <li>- Atualização do descritivo do Substituto do sangue na classificação farmacológica dos medicamentos.</li> </ul>	Claudervando B. de Araújo Mileni de Camargo Francisco Claudia Miliane Silgail

*Claudervando B. Araújo*  
 Assessor Farmacêutico  
 CRM nº 309.872

*Mileni Camargo*  
 ENFERMEIRA  
 COREN-PR 223074  
 HEMU NORTE NOVO

*Claudia Miliane Silgail*  
 Farmacêutica  
 CRF-PR 26968

Rua Pioneiro Antônio Paulo da Silva, 1191 - Jardim Ipanema - Maringá-PR  
 Fone: (44) 3220-7650 - Fax: 3218-3163 - e-mail: educacaosamu@maringa.pr.gov.br

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)  
 Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 168 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP  
 Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922  
 Correio eletrônico: contabilidade@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09  
 O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:  
[www.proamusep.com.br](http://www.proamusep.com.br)



**SEM MAIS ATOS NESTA DATA**