



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

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência*

**RELAÇÃO DOS MEDICAMENTOS DO SAMU**  
**REGIONAL NORTE NOVO**  
**(REMESA)**



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

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



**Maringá**

**2022**

*Serviço de Atendimento Móvel de Urgência*

## **RELAÇÃO DOS MEDICAMENTOS DO SAMU (REMESA)**

**Comissão de Medicamentos Designada pela Portaria nº. 102/2022:**

**Camila Cavicchioli Sehaber Sierakowski – Farmacêutica CRF-PR 19695**

**Mileni de Camargo Francisco – Enfermeira COREN-PR 223074**

**Claudervando Batista Araujo – Enfermeiro COREN-PR 409872**

**Liriamar Ribeiro – Enfermeira COREN-PR 356719**

**Jean Michel Brito Costa – Enfermeiro COREN-PR 239282**

**Tamires Nascimento Grande - Enfermeira COREN-PR 512112**

**Maurício Caetano – Médico CRM-PR 22170**

**Agosto, 2022**

**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



**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**

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

**Principais indicações no atendimento:**

**Sulfato de Atropina:** é indicado para o bloqueio temporário de efeitos muscarínicos graves ou potencialmente letais, por exemplo, como um antisialogogo, um agente antivagal, um antídoto para intoxicação por organofosforados, carbamatos ou cogumelos muscarínicos, e para tratar bradicardia sintomática.

**2. AGENTES ADRENÉRGICOS E DOPAMINÉRGICO**

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

**Principais indicações no atendimento:**

**Hemitartarato de Norepinefrina:** Este medicamento é destinado ao controle da pressão sanguínea em certos estados hipotensivos agudos (por exemplo, feocromocitomectomia, simpatectomia, poliomielite, infarto do miocárdio, septicemia, transfusão sanguínea e reações a drogas). É indicado também como coadjuvante no tratamento da parada cardíaca e hipotensão profunda.

**Epinefrina:** Suporte hemodinâmico em situações de parada cardiorrespiratória ou estados de choque; Reações de anafilaxia ou choque anafilático; Crise asmática grave e pouco responsiva as medidas terapêuticas habituais; Controle de pequenas hemorragias cutâneas; Em associação aos anestésicos locais, de forma a promover incremento na duração do efeito analgésico.

**3. AGENTE UTEROTÔNICO**

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Metilergometrina 0,2mg/ml ampola	Solução injetável

**Principais indicações no atendimento:**

**Metilergometrina:** Controle ativo do terceiro estágio do trabalho de parto (com a finalidade de promover a separação da placenta e reduzir a perda de sangue).

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

*Handwritten signatures and initials:*  
- Top right: "ado"  
- Middle right: "Antônio"  
- Bottom right: "br"  
- Far right: "D"



#### 4. ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Dipirona 500mg/mL ampola	Solução injetável

**Principais indicações no atendimento:**

**Dipirona:** Este medicamento é indicado como analgésico (para dor) e antitérmico (para febre, convulsões febris).

#### 5. ANALGÉSICO OPIÓIDE

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Citrato de fentanila 0,05mg/ml	Solução injetável
Meperidina 50mg/ml ampola	Solução injetável
Morfina 10mg/ml ampola	Solução injetável

**Principais indicações no atendimento:**

**Citrato de fentanila:** Medicamento indicado para analgesia de curta duração durante o período anestésico (pré-medicação, indução e manutenção) ou quando necessário no período pós-operatório imediato (sala de recuperação); uso como componente analgésico da anestesia geral e suplemento da anestesia regional; administração conjunta com neuroleptico na pré-medicação, na indução e como componente de manutenção em anestesia geral e regional; uso como agente anestésico único com oxigênio em determinados pacientes de alto risco, como os submetidos a cirurgia cardíaca ou certos procedimentos neurológicos e ortopédicos difíceis; administração intratecal ou epidural no controle da dor pós-operatória, operação cesariana ou outra cirurgia abdominal.

**Meperidina:** Este medicamento é destinado ao tratamento de episódio agudo de dor moderada à grave e espasmos de várias etiologias, tais como: infarto agudo do miocárdio, glaucoma agudo, pós-operatórios, dor consequente à neoplasia maligna, espasmos da musculatura lisa do trato gastrointestinal, biliar, urogenital e vascular, rigidez e espasmos do orifício interno do colo uterino durante trabalho de parto e tetania uterina.

**Morfina:** O sulfato de morfina é um analgésico opioide forte, sistêmico, usado para o alívio da dor intensa (como no infarto do miocárdio, lesões graves ou dor crônica severa associada ao câncer terminal). É indicado também no alívio da dor do parto quando administrado pela via intratecal. Também é eficaz para o controle da dor pós-operatória e na suplementação da anestesia geral, regional ou local. Além da analgesia, o fármaco pode aliviar a ansiedade e reduzir o trabalho do ventrículo esquerdo, diminuindo a pressão pré-carga. A morfina é também usada no tratamento da dispneia associada à insuficiência ventricular esquerda aguda e edema pulmonar.

#### 6. ANESTÉSICO GERAL

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Citrato de Fentanila 0,05mg/mL	Solução injetável

*[Handwritten signatures and initials]*



**SAMU  
192**

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

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



**Principais indicações no atendimento:**

**Citrato de Fentanila:** Medicamento indicado para analgesia de curta duração durante o período anestésico (pré-medicação, indução e manutenção) ou quando necessário no período pós-operatório imediato (sala de recuperação); uso como componente analgésico da anestesia geral e suplemento da anestesia regional; administração conjunta com neuroléptico na pré-medicação, na indução e como componente de manutenção em anestesia geral e regional; uso como agente anestésico único com oxigênio em determinados pacientes de alto risco, como os submetidos a cirurgia cardíaca ou certos procedimentos neurológicos e ortopédicos difíceis; administração intratecal ou epidural no controle da dor pós-operatória, operação cesariana ou outra cirurgia abdominal.

**7. ANESTÉSICO GERAL DE AÇÃO RÁPIDA**

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Dextrocetamina 50mcg/ml ampola	Solução injetável

**Principais indicações no atendimento:**

**Dextrocetamina:** Medicamento anestésico apropriado para intervenções de curta duração, pode ser empregado, mediante administração de doses adicionais, em procedimentos mais prolongados. Adjuvante anestésico para complementar a anestesia com outros agentes de baixa potência. Pode ser indicado como indutor anestésico e também, como adjuvante anestésico para complementar a anestesia com agentes de baixa potência. Dentre as áreas de aplicação específica ou tipos de procedimentos, incluem-se: Desbridamentos, curativos dolorosos e enxertos de pele em pacientes queimados, bem como em outras intervenções cirúrgicas superficiais; Intervenções obstétricas. Intervenções ortopédicas, tais como manipulação e redução de fraturas, colocação de pino femoral, amputações e biópsias. Anestesia de pacientes de grande risco, com funções vitais deprimidas.

**8. ANESTÉSICOS LOCAIS**

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Lidocaína 2% geleia bisnaga	Geleia tópica
Lidocaína s/vaso 2% frasco-ampola	Solução injetável

**Principais indicações no atendimento:**

**Lidocaína 2% geleia:** Medicamento indicado como anestésico de tópico e lubrificante para a uretra feminina e masculina durante exploração por sonda e outros procedimentos endouretrais.

**9. ANTAGONISTA DE BENZODIAZEPÍNICOS**

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Flumazenil 0,5mg/5mL 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



**SAMU  
192**

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

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



**Principais indicações no atendimento:**

**Flumazenil:** É indicado para promover a reversão completa ou parcial dos efeitos sedativos centrais dos benzodiazepínicos. É usado em anestesia e em unidades de terapia intensiva, nas seguintes indicações: neutralização do efeito sedativo dos benzodiazepínicos usados em procedimentos diagnósticos e terapêuticos de curta duração; em terapia intensiva e manuseio de inconsciência de origem desconhecida; – Para diagnóstico e tratamento de superdose com benzodiazepínicos; para determinar, em casos de inconsciência de causa desconhecida, se o fármaco envolvido é um benzodiazepínico; para neutralizar, especificamente, os efeitos exercidos sobre o sistema nervoso central causados por doses excessivas de benzodiazepínicos (restabelecimento da respiração espontânea e da consciência a fim de evitar a entubação e posterior extubação).

**10. ANTAGONISTA DE OPIÓIDE**

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

**Principais indicações no atendimento:**

**Cloridrato de Naloxona:** Medicamento utilizado como antagonista de opioide indicado para o tratamento de emergência de superdose ou intoxicação aguda por opioide, suspeita ou comprovada, que se manifesta por depressão respiratória e/ou depressão do sistema nervoso central. Este medicamento também pode ser usado para a reversão completa ou parcial dos efeitos adversos de opioides, especialmente depressão respiratória, causados com seu uso terapêutico e para o diagnóstico de superdose aguda, suspeita ou conhecida, por opioides. Também é utilizado para a reversão da depressão respiratória em neonatos de mães que receberam opioides durante o trabalho de parto.

**11. ANTIANGINOSOS**

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Isossorbida dinitrato 5mg	Comprimido sublingual

**Principais indicações no atendimento:**

**Isossorbida dinitrato:** Medicamento vasodilatador de ação direta sobre a musculatura vascular lisa, sendo utilizado em casos de angina do peito e insuficiência cardíaca.

**12. ANTIBIÓTICO**

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Cefazolina 1g frasco ampola	Solução injetável

**Principais indicações no atendimento:**

**Cefazolina:** Este medicamento é para administração profilática em traumas, no pré-operatório de ferimentos com exposição de céu-aberto, intra-operatório e pós-operatório pode reduzir a incidência de algumas infecções pós-operatórias em pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos classificados como contaminados ou potencialmente contaminados.

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



**SAMU  
192**

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

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



### 13. ANTIEPILÉPTICO E ANTICONVULSIVANTE

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Fenitoína sódica 50mg/mL ampola	Solução injetável
Fenobarbital sódico 100mg/ml	Solução injetável

**Principais indicações no atendimento:**

**Fenitoína sódica:** É indicado em crises convulsivas durante ou após neurocirurgia; crises convulsivas, crises tônico-clônicas generalizadas e crise parcial complexa (lobo psicomotor e temporal); estado de mal epilético.

**Fenobarbital sódico:** medicamento utilizado para prevenir o aparecimento de convulsões em indivíduos com epilepsia ou crises convulsivas de outras origens.

### 14. ANTIEMÉTICO

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml	Solução injetável
Bromoprida 5mg/ml	Solução injetável
Metoclopramida 5mg/ml ampola	Solução injetável

**Principais indicações no atendimento:**

**Cloridrato de Ondansetrona:** É indicado para uso em adultos e crianças a partir de 6 meses de idade para o controle de náuseas graves e vômitos induzidos por quimioterapia e radioterapia.

**Bromoprida:** Medicamento indicado para distúrbios da motilidade gastrointestinal (alteração na movimentação do estômago e intestino); refluxo gastroesofágico (presença de conteúdo ácido dentro do esôfago proveniente do estômago); náuseas e vômitos de origem central e periférica (cirurgias, metabólicas, infecciosas e problemas secundários ao uso de medicamentos).

**Metoclopramida:** Medicamento indicado para distúrbios da motilidade gastrointestinal; náuseas e vômitos de origem central e periférica (cirurgias, doenças metabólicas e infecciosas, secundárias a medicamentos).

### 15. ANTIARRÍTMICOS

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Adenosina 3mg/mL ampola	Solução injetável
Amiodarona 50mg/mL ampola	Solução injetável

**Principais indicações no atendimento:**

**Adenosina:** É indicado para tratar a taquicardia paroxística supraventricular (TPSV), convertendo-a ao ritmo sinusal, incluindo a taquicardia associada à síndrome de Wolff-Parkinson-White.

**Amiodarona:** É indicado para os seguintes casos: distúrbios graves do ritmo cardíaco, inclusive aqueles resistentes a outras terapêuticas; taquicardia ventricular sintomática;

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

*[Handwritten signatures and initials]*



**SAMU  
192**

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

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
**PROAMUSEP**



taquicardia supraventricular sintomática; alterações do ritmo associadas à síndrome de Wolff-Parkinson-White. Devido às propriedades farmacológicas da amiodarona, cloridrato de amiodarona solução injetável está particularmente indicado quando esses distúrbios do ritmo forem capazes de agravar uma patologia clínica subjacente (insuficiência coronariana, insuficiência cardíaca).

## 16. ANTIASMÁTICOS

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Aminofilina 24mg/ml ampola	Solução injetável
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

### Principais indicações no atendimento:

**Aminofilina:** Está indicada para o alívio sintomático da asma brônquica aguda e para o tratamento do broncoespasmo reversível associado com bronquite crônica e enfisema.

**Epinefrina:** Medicamento para o alívio do broncoespasmo; alívio das reações de hipersensibilidade devido a medicamentos e outros alérgenos. A epinefrina pode ser utilizada para restabelecer o ritmo cardíaco na parada cardíaca, mas não deve ser usada em insuficiência cardíaca ou choque cardiogênico, traumático ou hemorrágico. Também pode ser usada no alívio de sintomas da doença do soro, urticária e edema angioneurótico; para ressuscitação na parada cardíaca devido a acidente anestésico, no glaucoma simples (ângulo aberto); para o relaxamento e inibição da contração da musculatura uterina.

**Fenoterol:** É um broncodilatador eficaz para uso em asma aguda e em outras condições com constrição reversível das vias aéreas tais como bronquite obstrutiva crônica com ou sem enfisema pulmonar.

**Ipratrópio:** A solução administrada em gotas para nebulização é indicada para o tratamento de manutenção do broncoespasmo, na doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), que inclui bronquite crônica e enfisema.

**Salbutamol:** É indicado para o controle e prevenção da asma brônquica, bem como para o tratamento de outras condições nas quais possa ocorrer obstrução reversível das vias aéreas, tais como bronquite crônica e enfisema.

**Terbutalina:** Medicamento destinado ao tratamento da asma brônquica, bronquite crônica, enfisema e outras pneumopatias que apresentem broncoespasmo. Também é indicado como miorelaxante uterino no manuseio do trabalho de parto prematuro não complicado.

*Handwritten signatures and initials:*  
A  
Wdo  
Jr  
Jr  
Jr



#### 17. ANTICOAGULANTE DE BAIXO PESO MOLECULAR

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

**Principais indicações no atendimento:**

**Enoxaparina sódica:** Tratamento da trombose venosa profunda já estabelecida com ou sem embolia pulmonar. Profilaxia de embolia e trombose venosas e recidivas, associados à cirurgia ortopédica ou à cirurgia geral. Profilaxia de embolia e trombose venosas e recidivas em pacientes acamados, devido a doenças agudas, incluindo insuficiência cardíaca, insuficiência respiratória, infecções graves e doenças reumáticas. Tratamento da angina instável e do infarto agudo do miocárdio sem onda Q, quando administrado concomitantemente ao ácido acetilsalicílico.

#### 18. ANTIESPASMÓDICOS

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Hioscina/Escopolamina	Solução injetável

**Principais indicações no atendimento:**

**Hioscina/Escopolamina:** Medicamento analgésico e antiespasmódico nos estados espástico- dolorosos. Cólicas do trato gastrointestinal das vias biliares, urinárias e do aparelho genital feminino, dismenorreia.

#### 19. ANTI HIPERTENSIVOS

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

**Principais indicações no atendimento:**

**Captopril:** É indicado para tratar pacientes com hipertensão, insuficiência cardíaca congestiva associado com outros medicamentos diuréticos e digitálicos, infarto do miocárdio, nefropatia diabética.

#### 20. ANTI HISTAMINICOS

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Prometazina 25mg/mL ampola	Solução injetável

**Principais indicações no atendimento:**

**Prometazina:** é indicado no tratamento sintomático de todos os distúrbios incluídos no grupo das reações anafiláticas e alérgicas. Devido a sua atividade antiemética, é utilizado também na prevenção de vômitos do pós-operatório e das náuseas de viagens/transporte

*[Handwritten signatures and initials]*



**SAMU  
192**

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

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



de paciente. Pode ser utilizado, na pré-anestesia e na potencialização de analgésicos, devido à sua ação sedativa.

#### 21. ANTINFLAMATÓRIOS NÃO ESTEROIDAIS

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Tenoxicam 20mg frasco-ampola	Solução injetável

**Principais indicações no atendimento:**

**Tenoxicam:** É indicado para alívio dos sintomas de doenças com componentes inflamatórios, degenerativos e dolorosos em geral, principalmente dos músculos, tendões e juntas, tais como artrite reumatoide, artrose, espondilite anquilosante, tendinite, entorses, distensões ligamentares, bursite e gota. Além disso, é indicado também para o alívio da dor pós-operatória.

#### 22. ANTIPSICÓTICO

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Haloperidol 5mg/mL ampola	Solução injetável

**Principais indicações no atendimento:**

**Haloperidol:** Este medicamento é indicado para o tratamento de manutenção de pacientes psicóticos crônicos estabilizados.

#### 23. ANTISSÉPTICO TÓPICO

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Solução de Digluconato de clorexidina 0,12%	Solução tópica

**Principais indicações no atendimento:**

**Solução de Digluconato de clorexidina:** é indicado na assepsia da pele e de feridas cutâneas de pequenas extensões.

#### 24. ANTITROMBÓTICO

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

**Principais indicações no atendimento:**

**Heparina:** está indicado para evitar a formação de coágulos sanguíneos, em especial pacientes com insuficiência renal em tratamento de hemodiálise.

#### 25. BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Brometo de Rocurônio 10mg/ml ampola 5 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



Brometo de Vecurônio 10mg frasco ampola	Solução injetável
---	-------------------

**Principais indicações no atendimento:**

**Brometo de Rocurônio:** É indicado para ser usado juntamente com a anestesia geral para facilitar a intubação endotraqueal em procedimentos de rotina e indução de sequência rápida de anestesia, bem como para relaxar a musculatura esquelética durante as intervenções cirúrgicas. Cuidado especial na administração por ser mantido em refrigeração.

**Brometo de Vecurônio:** é indicado como adjuvante da anestesia geral, para facilitar a intubação endotraqueal e promover o relaxamento da musculatura esquelética durante intervenções cirúrgicas e procedimentos de rotina e indução de sequência rápida de anestesia. Seu armazenamento em temperatura ambiente possibilita o melhor uso no transporte móvel.

**26. CORTICOSTERÓIDES**

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

**Principais indicações no atendimento:**

**Dexametasona:** É indicado nas condições nas quais os efeitos anti-inflamatórios e imunossupressores dos corticoides são desejados, especialmente para tratamento intensivo durante períodos mais curtos.

**Hidrocortisona:** É indicado para o tratamento de: anafilaxia; asma; choque séptico; colite ulcerativa; enxaqueca; pacientes politraumatizados. Doenças endócrinas como insuficiência adrenal aguda primária (doença de Addison) ou secundária, insuficiência adrenal primária ou secundária crônica em pacientes submetidos a situações de estresse (cirurgias, infecções, trabalho de parto) e crise tireotóxica; doenças reumatológicas e autoimunes.

**27. DIURÉTICOS**

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Furosemida 10mg/mL ampola	Solução injetável
Manitol 20% frasco	Solução injetável

**Principais indicações no atendimento:**

**Furosemida:** é indicado nos casos de hipertensão arterial de leve a moderada, edema devido a distúrbios do coração, do fígado e dos rins e em caso de queimaduras.

**Manitol:** É indicada para a promoção da diurese, na prevenção da falência renal aguda durante cirurgias cardiovasculares e/ou após trauma; redução da pressão intracraniana e

*[Handwritten signatures and initials]*



**SAMU  
192**

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

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



tratamento do edema cerebral; redução da pressão intraocular elevada quando esta não pode ser reduzida por outros meios; ataque de glaucoma; promoção da excreção urinária de substâncias tóxicas; edema cerebral de origem cardíaca e renal.

## 28. FORNECEDORES DE ÁGUA E SAIS MINERAIS

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Água destilada estéril	Solução injetável
Bicarbonato de Sódio 8,4%	Solução injetável
Cloreto de Sódio 0,9% 10ml	Solução injetável
Cloreto de Sódio 0,9% 100ml	Solução injetável
Glicose 5% frasco 250ml	Solução injetável
Glicose 10% 500ml	Solução injetável
Glicose 25% 10ml	Solução injetável
Glicose 50% 10ml	Solução injetável
Solução de Ringer com Lactato	Solução injetável
Sulfato de Magnésio 50%	Solução injetável

### Principais indicações no atendimento:

**Água destilada estéril:** Indicado na diluição ou dissolução de medicamentos compatíveis com água para injetáveis.

**Bicarbonato de Sódio 8,4%:** indicado para o tratamento da acidose metabólica (leve a moderada) e suas manifestações, em caso de desordens renais, na insuficiência circulatória por choque ou desidratação e na parada cardíaca. Pode ser utilizado também para a alcalinização da urina e como antiácido.

**Cloreto de Sódio 0,9%:** Solução utilizada para o restabelecimento de fluido e eletrólitos. Ela também é utilizada como repositora de água e eletrólitos em caso de alcalose metabólica de grau moderado, em carência de sódio e como diluente para medicamentos.

**Glicose 5%, 10%, 25% e 50%:** É indicada como fonte de água, calorias e diurese osmótica. Uso em casos de desidratação, reposição calórica, nas hipoglicemias e como veículo para diluição de medicamentos compatíveis. Ela é frequentemente usada também em soluções de reidratação para prevenção e/ou tratamento da desidratação, ocasionada pela diarreia.

**Solução de Ringer com Lactato:** Reidratação e restabelecimento do equilíbrio hidroeletrólítico, quando há perda de líquidos e de íons cloreto, sódio, potássio e cálcio. Profilaxia e tratamento da acidose metabólica.

**Sulfato de Magnésio 50%:** No tratamento da hipomagnesemia grave e persistente. A solução injetável é utilizada como depressor do sistema nervoso central, redutor da hipertensão intracraniana, no tratamento das epilepsias; da uremia aguda da eclâmpsia; no alcoolismo crônico; em membranas hialina, como diurético hiperosmótico; em má nutrição, em caimbras por hipomagnesia; na microangiopatia trombótica; na anemia falciforme, tetania uterina, taquicardia ventricular atípica.

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



**SAMU  
192**

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

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



## 29. HEMOSTÁTICO DE USO SISTÊMICO

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Ácido tranexâmico 50mg/ml ampola	Solução injetável
Fitomenadiona 2mg/mL injetável (ampola 0,2mL)	Solução injetável
Fitomenadiona 10mg/mL ampola	Solução injetável

### Principais indicações no atendimento:

**Ácido tranexâmico:** É destinado ao controle e profilaxia de hemorragias provocadas por hiperfibrinólise e ligadas a várias áreas, em pacientes hemofílicos e nas hemorragias digestivas e das vias aéreas.

**Fitomenadiona:** Está indicado no tratamento de hemorragia ou risco de hemorragia como resultado de severa hipoprotrombinemia (i.e. deficiência de fatores de coagulação II, VII, IX e X), de várias etiologias, incluindo sobredosagem de anticoagulantes do tipo cumarínicos, suas combinações com fenilbutazona e outras formas de hipovitaminose K (p.ex. icterícia obstrutiva, assim como disfunções hepáticas e intestinais, e após tratamento prolongado com antibióticos, sulfonamidas ou salicilatos).

## 30. INIBIDORES DA AGREGAÇÃO PLAQUETÁRIA

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Ácido acetilsalicílico 100 mg	Comprimido
Bissulfato de Clopidogrel 75mg	Comprimido

### Principais indicações no atendimento:

**Ácido acetilsalicílico:** É indicado para diminuir o agrupamento das plaquetas, principalmente: na angina de peito instável (dor no peito causada pela má circulação do sangue nas artérias coronárias); no infarto agudo do miocárdio; para redução do risco de novo infarto em doentes que já sofreram infarto (prevenção de reinfarto); após cirurgias ou outras intervenções nas artérias (por exemplo, cirurgia de ponte de safena); para evitar a ocorrência de distúrbios transitórios da circulação cerebral (ataque de isquemia cerebral transitória) e de infarto cerebral após as primeiras manifestações (paralisia transitória da face ou dos músculos dos braços ou perda transitória da visão).

**Bissulfato de Clopidogrel:** É indicado para a prevenção dos eventos aterotrombóticos, como por exemplo, infarto agudo do miocárdio (IM), acidente vascular encefálico (AVE) e morte vascular em pacientes adultos que apresentaram IM ou AVE recente ou uma condição conhecida como doença arterial periférica. Síndrome Coronária Aguda: nos pacientes com Síndrome Coronária Aguda (SCA). Fibrilação Atrial.

---

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



### 31. INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA

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

**Principais indicações no atendimento:**

**Deslanosideo:** É indicado para tratamento de insuficiência cardíaca congestiva aguda e crônica de todos os tipos, qualquer que seja sua fase, especialmente as associadas com fibrilação ou *flutter* supraventricular e aumento da frequência cardíaca em pacientes de todas as idades. Também é indicado para tratamento de taquicardia paroxística supraventricular.

**Dobutamina:** É indicado para o tratamento de insuficiência cardíaca aguda.

**Dopamina:** Este medicamento é indicado em caso de hipotensão, choque (cardiogênico, séptico, anafilático, hipovolêmico), retenção hidrossalina de etiologia variada.

**Cloridrato de hidralazina:** Este medicamento é indicado para o tratamento de hipertensão essencial, isolada ou acompanhada. É utilizado concomitante, com outros anti-hipertensivos, como betabloqueadores e diuréticos.

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

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Cloreto de Suxametônio 100mg frasco ampola	Solução injetável

**Principais indicações no atendimento:**

**Cloreto de Suxametônio:** Está indicado como adjuvante em anestesia geral, para facilitar a intubação traqueal e promover o relaxamento da musculatura esquelética, durante a cirurgia ou ventilação mecânica.

### 33. SEDATIVOS-HIPNÓTICOS

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Midazolam 15mg/3mL ampola 3ml	Solução injetável
Midazolam 5mg/mL ampola 10ml	Solução injetável
Fenobarbital Sódico 200mg/mL	Solução injetável
Etomidato 2mg/ml ampola	Solução injetável

**Principais indicações no atendimento:**

**Midazolam:** É indicado para induzir o sono em pacientes adultos, pediátricos, incluindo recém-nascidos, sendo utilizado como sedativo antes e durante procedimentos diagnósticos ou terapêuticos com ou sem anestesia local, como pré-medicação antes da indução da anestesia para procedimentos cirúrgicos em adultos.

*[Handwritten signatures and initials]*



**SAMU  
192**

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

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



**Fenobarbital Sódico:** É um medicamento utilizado para prevenir o aparecimento de convulsões em indivíduos com epilepsia ou crises convulsivas de outras origens.

**Etomidato:** É um hipnótico intravenoso de ação curta, procedimentos diagnósticos e intervenções realizadas em ambulância/ambulatório, quando se deseja recuperação rápida com boas condições de orientação, deambulação e equilíbrio.

#### 34. SUBSTITUTO DO SANGUE

<u>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</u>	<u>APRESENTAÇÃO</u>
Expansor plasmático	Solução injetável

**Principais indicações no atendimento:**

**Expansor plasmático:** Este medicamento é destinado ao tratamento e profilaxia de hipovolemia, choque, lesões, infecções quando a expansão do volume do plasma é desejada. É indicado em planos terapêuticos envolvendo hipovolemia de longa duração (6 a 8 horas).

#### 35. SUPLEMENTOS MINEIRAIS

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

**Principais indicações no atendimento:**

**Gluconato de cálcio 10%:** Está indicado a pessoas com falta ou que necessitem de uma quantidade maior de cálcio como em situações que requerem um aumento rápido na concentração de cálcio no organismo.

#### 36. VASOPRESSOR

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

**Principais indicações no atendimento:**

**Vasopressina:** é indicado na prevenção e no tratamento de distensão abdominal pós-operatória (inchaço na barriga após uma cirurgia), em radiografia (raio-x) abdominal para evitar a interferência de sombras gasosas, em diabetes insipidus (secreção inadequada do hormônio antidiurético vasopressina), na hemorragia gastrointestinal (sangramento no estômago e/ou no intestino), na ressuscitação cardiopulmonar (parada cardíaca), no tratamento de arritmias (alterações nos batimentos cardíacos) e no choque séptico (insuficiência circulatória causada por infecção).

#### 37. VASODILATADOR CORONARIANO

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



**SAMU  
192**

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

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



**Principais indicações no atendimento:**

**Nitroglicerina:** Este medicamento é indicado para o tratamento de hipertensão perioperatória; para controle de insuficiência cardíaca congestiva, no ajuste do infarto agudo do miocárdio, para tratamento de *angina pectoris* em pacientes que não respondem à nitroglicerina sublingual e betabloqueadores.

**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 destes medicamentos ficam restritos ao uso durante a pandemia, retornando à 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

**BLOQUEADORES 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

**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

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



**SAMU  
192**

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

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



**FORNECEDORES DE ÁGUA E SAIS MINERAIS**

CLASSIFICAÇÃO	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO
1º	Glicose 50% 10ml	Solução injetável
2º	Glicose 25% 10ml	Solução injetável

ITEM	CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO
01	BR0267502	<b>ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO.</b> O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE E REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
02	BR0327566	<b>ÁCIDO TRANEXÂNICO 50MG/ML, AMPOLA COM 5 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO ENDOVENOSO.</b> 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	<b>ADENOSINA 3MG/ML, AMPOLA COM 2 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO ENDOVENOSO.</b> 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	BR0276839-4	<b>ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL, AMPOLA COM 10 ML.</b> 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	<b>ADRENALINA/EPINEFRINA 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL.</b> 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.
06	BR0292402	<b>AMINOFILINA 24MG/ML, AMPOLA COM 10ML DE USO ENDOVENOSO.</b> 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	BR0271710	<b>AMIODARONA (CLORIDRATO) 50 MG/ML, AMPOLA COM 3 ML DE USO ENDOVENOSO.</b> 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



**SAMU  
192**

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

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



08	BR0277934	<b>ATROPINA (SULFATO) 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 1 ML.</b> 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	<b>BROMOPRIDA 5 MG/ML, AMPOLA COM 2ML.</b> 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	<b>CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO.</b> O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
11	BR0442693	<b>CEFAZOLINA 1G, FRASCO-AMPOLA</b> 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. RDC Nº 20, DE 5 DE MAIO DE 2011.
12	BR0272045	<b>CLOPIDOGREL (BISSULFATO) 75MG COMPRIMIDO.</b> O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
13	BR0268236	<b>CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 10 ML.</b> 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.
14	BR0268236	<b>CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE 100ML,</b> 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.
15	BR0268236	<b>CLORETO DE SÓDIO 0,9% DE 250ML – SOLUÇÃO FISIOLÓGICA,</b> 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

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



**SAMU  
192**

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

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



		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	<b>BR0268236</b>	<b>CLORETO DE SÓDIO 0,9% DE 500ML - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA</b> , 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	<b>BR0276283</b>	<b>DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML, AMPOLA COM 2ML</b> 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.
18	<b>BR0292427</b>	<b>DEXAMETASONA FOSFATO 4MG/ML, AMPOLA COM 2,5ML</b> 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.
19	<b>BR0425182</b>	<b>DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50MG/ML, AMPOLA DE 2ML</b> , 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. Port.344/98
20	<b>BR0395147</b>	<b>DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML</b> 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. Port.344/98
21	<b>BR0268252</b>	<b>DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML, AMPOLA COM 2 ML</b> 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

*[Handwritten signatures and initials]*



**SAMU  
192**

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

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



22	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>
23	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>
24	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>
25	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>
26	BR0267107	<b>FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML, AMPOLA COM 5ML 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. Port.344/98</b>
27	BR0300725	<b>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. Port.344/98</b>
28	BR0396471	<b>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.</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



**SAMU  
192**

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

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



29	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
30	(Sem código BR)	FITOMENADIONA 2mg/mL injetável (ampola 0,2mL), PEDIÁTRICO. SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO INTRAVENOSO, INTRAMUSCULAR OU ORAL. 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.
31	BR0292399-1 BR0292399-2	FITOMENADIONA 10 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.
32	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.
33	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. Port.344/98
34	BR0267540	GLICOSE 25% 250MG/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.
35	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.
36	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.
37	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

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



**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. Port.344/98
38	BR0272796	<b>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.</b>
39	BR0268115	<b>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.</b>
40	BR0270219	<b>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.</b>
41	BR0267282	<b>HIOSCINA/ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA COM 1ML 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.</b>
42	BR0268331	<b>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.</b>
43	BR0273395	<b>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.</b>
44	BR0269846	<b>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.</b>
45	BR0269842	<b>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.</b>
46	BR0272329	<b>MEPERIDINA/PETIDINA 50MG/ML, AMPOLA COM 2ML DE USO ENDOVENOSO, INTRAMUSCULAR E SUBCUTÂNEO. 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. Port.344/98.</b>
47	BR0267310	<b>METOCLOPRAMIDA 50MG/ML, AMPOLA COM 2ML DE USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR. AMPOLA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS 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



**SAMU  
192**

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

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



		IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
48	BR0345259	<b>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.</b>
49	BR0268264	<b>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.</b>
50	BR0268481	<b>MIDAZOLAM 5MG/ML, AMPOLA COM 3ML 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.</b>
51	BR304871	<b>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.</b>
52	BR0272326	<b>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. Port.344/98.</b>
53	BR0268970	<b>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.</b>
54	BR0453501	<b>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.</b>
55	BR0442584	<b>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</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

*Handwritten signatures and initials:*  
L  
Vto  
on  
[Signature]  
[Signature]



**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.
56	BR0268504	<b>ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 2MG/ML, AMPOLA 4ML</b> , 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.
57	BR0267769	<b>PROMETAZINA (CLORIDRATO) 25 MG/ML, AMPOLA 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL</b> 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.
58	BR0268521	<b>ROCURÔNIO (BROMETO) 10MG/ML, AMPOLA 5 ML</b> 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.
59	BR0288044	<b>SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL ORAL, SPRAY, FRASCO COM 200 DOSES</b> . EMBALAGEM PRIMÁRIA COM LOTE, DATA DE VALIDADE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
60	BR0394088	<b>SOLUÇÃO DE BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% DE 250ML</b> , 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.
61	BR0269878	<b>SOLUÇÃO DE DIGLICONATO DE CLOREXIDINE 0,5%</b> , - SOLUÇÃO ANTISSÉPTICA 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 ASEPSIA EXTERNA DA PELE NO CAMPO OPERATÓRIO, 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

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

*Handwritten signatures and initials:*  
A  
C  
S  
D  
D



**SAMU  
192**

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

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



		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.
62	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.
63	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.
64	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.
65	BR0303292	<b>SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (NACL + KCL + CA CL<sub>2</sub> H<sub>2</sub>O + 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: 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,

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

*[Handwritten signatures and initials]*



**SAMU  
192**

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

CONSORCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



		DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
66	BR07190285	<b>SOLUÇÃO ESTÉRIL DE ELETRÓLITOS PH 7,4</b> (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.
67	BR0268075	<b>SULFATO DE MAGNÉSIO 50% (500MG/ML), AMPOLA COM 10ML</b> , 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.
68	BR0268442	<b>SUXAMETÔNIO (CLORETO) 100MG, FRASCO-AMPOLA</b> 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	<b>TENOXICAM 20MG/ML FRASCO AMPOLA</b> DE USO INTRAVENOSO OU INTRAMUSCULAR, POS LIOFICILIO INJETÁVEL. USO ADULTO. O MEDICAMENTO DEVE POSSUIR LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
70	BR0269818	<b>TERBUTALINA (SULFATO) 0,5 MG/ML, AMPOLA COM 1 ML</b> DE USO ENDOVENOSO 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.
71	BR0332917	<b>VASOPRESSINA 20UI/ML, AMPOLA COM 1ML</b> , 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	<b>VECURÔNIO (BROMETO) 10MG, FRASCO-AMPOLA</b> DE USO ENDOVENOSO. EMBALAGEM PRIMÁRIA 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

*[Handwritten signatures and initials]*



**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 NÚMERO DO REGISTRO VIGENTE NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
--	---

Item	Descrição do Item	Forma farmacêutica
01	Ácido acetilsalicílico 100 mg comprimido.	COMPRIMIDO
02	Ácido tranexâmico 50mg/ml, ampola com 5 ml de uso endovenoso.	INJETÁVEL
03	Adenosina 3mg/ml, ampola com 2 ml de uso endovenoso.	INJETÁVEL
04	Adrenalina/Epinefrina 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	Aminofilina 24mg/ml, ampola com 10ml de uso endovenoso.	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	Cloreto de sódio 0,9% solução injetável de 10 ml.	INJETÁVEL
13	Clopidogrel (bissulfato) 75mg comprimido. Uso oral.	COMPRIMIDO
14	Deslanosídeo 2mg/ml, ampola com 2ml de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
15	Dexametasona 4mg/ml, ampola com 2,5ml de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
16	Dextrocetamina 50mg/ml, ampola de 2ml, de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
17	Diazepam 5mg/ml com 2 ml de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
18	Dipirona sódica 500mg/ml, ampola com 2ml, de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
19	Dobutamina 12,5 mg/ml, ampola com 20ml, de de uso endovenoso.	INJETÁVEL
20	Dopamina 5mg/ml, ampola com 10ml, de uso endovenoso.	INJETÁVEL
21	Etomidato 2mg/ml, ampola com 10 ml, de uso endovenoso.	INJETÁVEL
22	Enoxaparina 40mg/0,4ml, ampola de uso subcutâneo e endovenoso.	INJETÁVEL
23	Fenitoína sódica 50mg/ml, ampola com 5ml de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
24	Fenobarbital sódico 100mg/ml, ampola com 2ml de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
25	Fenoterol 5mg/ml gotas, frasco 20ml. Via Inalatória.	SOLUÇÃO ESTÉRIL
26	Fentanila (citrato) 0,05mg/ml, ampola de 2ml, de uso intravenoso, intramuscular e espinal.	INJETÁVEL
27	Fitomenadiona 2mg/mL injetável (ampola 0,2mL), uso intravenoso, intramuscular, oral.	INJETÁVEL
28	Fitomenadiona 10 mg/ml, ampola com 1 ml, solução injetável de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
29	Flumazenil 0,1mg/ml, ampola de 5ml de uso endovenoso.	INJETÁVEL
30	Furosemida 10 mg/ml, ampola com 2ml 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



**SAMU  
192**

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

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



31	Glicose 25% 250mg/ml solução injetável 10 ml.	INJETÁVEL
32	Glicose 50% 500mg/ml solução injetável 10 ml.	INJETÁVEL
33	Gluconato de cálcio 10%, solução injetável de 10ml.	INJETÁVEL
34	Haloperidol 5mg/ml ampola de uso endovenoso e intramuscular 1ml.	INJETÁVEL
35	Heparina sódica 5.000ui/ml, frasco-ampola de 5ml, de uso endovenoso.	INJETÁVEL
36	Hidralazina 20mg/ml, ampola com 1ml, de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
37	Hidrocortisona 500mg, frasco-ampola, de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
38	Hioscina/Escopolamina 20mg/ml ampola com 1ml de uso endovenoso, intramuscular e subcutâneo.	INJETÁVEL
39	Ipratrópio (brometo) 0,25mg/ml, frasco 20ml. Via inalatória.	SOLUÇÃO ESTÉRIL
40	Isossorbida (dinitrato) 5mg, comprimido sublingual.	COMPRIMIDO
41	Lidocaína (cloridrato) sem vasoconstritor, 20mg/ml, frasco-ampola com 20ml de uso endovenoso.	INJETÁVEL
42	Lidocaína (cloridrato) 20mg/g geleia tópica, estéril, bisnaga de 30g. Uso tópico, endouretal.	GELEIA
43	Meperidina/Petidina 50mg/ml, ampola com 2ml de uso endovenoso, intramuscular e subcutâneo.	
44	Metoclopramida 50mg/ml, ampola com 2ml de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
45	Metilergometrina (maleato) 0,2mg/ml, ampola com 1ml de uso endovenoso, intramuscular e subcutâneo.	INJETÁVEL
46	Metoprolol, tartarato, 1mg/ml ampola com 5ml de uso endovenoso.	INJETÁVEL
47	Midazolam 5mg/ml, ampola com 3ml de uso intravenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
48	Morfina (sulfato) 10mg/ml, ampola com 1ml de uso endovenoso, intramuscular, intratecal e epidural.	INJETÁVEL
49	Naloxona 0,4mg/ml, ampola 1ml de uso endovenoso, intramuscular e subcutâneo.	INJETÁVEL
50	Nitroglicerina 5 mg/ml, ampola com 10ml de uso endovenoso.	INJETÁVEL
51	Nitroprussiato de sódio 25mg/ml, ampola com 2ml de uso endovenoso.	INJETÁVEL
52	Noradrenalina (hemitartrato) 2mg/ml, ampola com 4ml de uso endovenoso.	INJETÁVEL
53	Ondansetrona (cloridrato) 2mg/ml, ampola com 4ml de uso endovenoso e intramuscular.	INJETÁVEL
54	Prometazina (cloridrato) 25mg/ml, ampola 2ml de uso intramuscular.	INJETÁVEL
55	Rocurônio (brometo) 10mg, frasco-ampola de uso endovenoso.	INJETÁVEL
56	Salbutamol (sulfato) 100mcg spray, com 200 doses. Uso inalatório.	SPRAY
57	Sulfato de Magnésio 50% (500mg/ml), ampola com 10ml, de uso endovenoso.	INJETÁVEL
58	Suxametônio (cloreto) 100mg, 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. 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



**SAMU  
192**

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

CONSÓRCIO  
DE GESTÃO  
PROAMUSEP



64	Solução de Ringer com Lactato (NaCl + KCl + Ca Cl <sub>2</sub> H <sub>2</sub> O + Lactato de Sódio) de 500mL, envasada em frasco ou bolsa. Endovenoso.	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. Endovenoso.	INJETÁVEL
66	Solução de Glicose 10% de 500ml, envasada em frasco ou bolsa. Endovenoso.	INJETÁVEL
67	Solução de Glicose 5% de 250ml, envasada em frasco ou bolsa. Endovenoso.	INJETÁVEL
68	Solução Fisiológica de Cloreto de Sódio 0,9% de 250ml, envasada em frasco ou bolsa. Endovenoso.	INJETÁVEL
69	Solução Fisiológica de Cloreto de Sódio 0,9% de 500ml, envasada em frasco ou bolsa. Endovenoso.	INJETÁVEL
70	Solução Fisiológica de Cloreto de Sódio 0,9% de 100ml, envasada em frasco ou bolsa. Endovenoso.	INJETÁVEL
71	Solução de Bicarbonato de Sódio 8,4% de 250ml, envasada em frasco de vidro, frasco de polietileno ou bolsa. Endovenoso.	INJETÁVEL
72	Solução de Digluconato de Clorexidina 0,5%, frasco 100ml. Uso tópico.	SOLUÇÃO TÓPICA

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