

ANEXO I

ITEM	PRODUTO	UNID	PEDIDO
1036	DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO SOL. INJ. 100 MCG/ML F/A 2ML	AMPOLA	1000
318	FENITOINA SOL. INJ. 50NG/ML AMP. 5ML	AMPOLA	100
279	FENTANILA SOL. INJ. 50 MCG/ML 2ML	AMPOLA	300
333	MIDAZOLAM SOL. INJ. 5MG/ML AMP 3ML	AMPOLA	500


Mônica Pacheco
Coordenadora Administrativa
Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia

ANEXO I