

FAVOR SEPARAR OS SEGUINTES MATERIAIS SELECIONADOS							
<input type="checkbox"/>	2 CUBAS RIM ESTÉRIL						
<input type="checkbox"/>	2 AGULHAS 40*12						
<input type="checkbox"/>	SERINGA DE 20 ML						
<input type="checkbox"/>	CAMPO FENESTRADO						
<input type="checkbox"/>	CAMPO ESTERIL GRANDE						
<input type="checkbox"/>	AVENTAL ESTERIL						
<input type="checkbox"/>	LUVAS ESTÉREIS NÚMERO _____						
FAVOR SEPARAR E DILUIR CONFORME FOLHA DE REANIMAÇÃO APENAS AS MEDICAÇÕES SELECIONADAS							
<input type="checkbox"/>	2 LIDOCAÍNAS SEM VASOCONSTRICTOR						
<input type="checkbox"/>	XYLOCAÍNA GEL						
<input type="checkbox"/>	SUCCINILCOLINA						
<input type="checkbox"/>	ROCURÔNIO						
<input type="checkbox"/>	MIDAZOLAN (A APRESENTAÇÃO QUE ESTIVER DISPONÍVEL NO CARRINHO)						
<input type="checkbox"/>	CETAMINA						
<input type="checkbox"/>	FENTANIL						
<input type="checkbox"/>	PROPOFOL						
<input type="checkbox"/>	DEXMEDETOMIDINA						
<input type="checkbox"/>	MORFINA						
<input type="checkbox"/>	NALOXONA						
<input type="checkbox"/>	CLORETO DE SÓDIO 100 ML 2 FRASCOS						
APÓS PROCEDIMENTO							
<input type="checkbox"/>	RADIOGRAFIA DE TÓRAX						