

20. MAT. PENSO, HEM. LOCAIS, GASES MEDICINAIS E OUTROS

20.1 AGENTES DE DILUIÇÃO, IRRIGAÇÃO E LUBRIFICAÇÃO

H₂O BIDESTILADA

D Amp. 10ml	F Solução Injetável	V I.V.
D Fr. 100ml	F Solução Injetável	V I.V.
D Fr. 500ml	F Solução Injetável	V I.V.

20.2 GASES MEDICINAIS

ENQUADRAMENTO DO DOCUMENTO:

Determina os fármacos aprovados pela Comissão de Farmácia e que constituem o Formulário Hospitalar do Medicamento no Hospital da Misericórdia de Vila Verde.

ELABORADO POR:

Farmácia Hospitalar



(Liliana Gomes)


APROVADO POR:

Comissão Farmácia



(Adolfo Silva)

Direção Clínica



(António Gomes)

HOMOLOGADO POR:

Direção Hospitalar



(Bento Morais)