

**ANEXO I**

Qtde.	Unid.	Código	Descrição material
12	un	55693	CEREAL INFANTIL COM PROBIÓTICO, EMBALAGEM 400G (MUCILON)
286	un	56805	DIETA ENTERAL HIPERPROTEICA (10G/100ML), HIPERCALORICA (2,0KCAL/ML), C/ MIX DE FIBRAS, S.F 500ML (FRESUBIN 2.0KCAL HP FIBRE SF 500ML)
206	un	56694	DIETA ENTERAL HIPERPROTEICA (75G/L) PARA O PACIENTE EM ALTO ESTRESSE METABÓLICO, 1,28KCAL/ML, MIX DE 15G DE FIBRAS/L, SF 500ML (PROTISON SF 500ML)
38	un	55679	DIETA ENTERAL HIPERPROTEICA (75G/L), HIPERCALÓRICA (> ou =1,5KCAL/ML), ISENTA DE FIBRAS, S.F 1000ML ( FRESUBIN HP ENERGY SF 1000ML/NUTRISON PROTEIN PLUS ENERGY SF 1000ML)
26	un	55766	DIETA ENTERAL NORMOCALORICA, NORMOPROTEICA COM 100% DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, 1,0KCAL/ML, COM MIX DE FIBRAS, S.F 1000ML ( FRESUBIN SOYA FIBRE SF 1000ML )

26	un	56807	DIETA ENTERAL OLIGOMERICA, HIPERPROTEICA (66 G/L), HIPERCALORICA (1,35KCAL/ML), ISENTA DE FIBRAS, S.F 500ML (PEPTAMEN HN SF 500ML)
46	un	55680	DIETA ENTERAL P/ CONTROLE GLICÊMICO DO PACIENTE CRÍTICO, HIPERPROTEICA (> ou =75G/L), HIPERCALORICA (1,5KCAL/ML), COM MIX DE 15G DE FIBRAS, SF 1000ML (DIASON ENERGY HP, SF 1000ML ( DIASON ENERGY HP, SF 1000ML / NOVASOURCE GC 1.5 SF 1000ML)
1	un	55694	ESPESSANTE E GELIFICANTE PARA ALIMENTOS, EMBALAGEM > ou =125G (THICK & EASY LATA 225G / RESOURCE THICKENUP CLEAR LATA 125G)
28	un	55687	FÓRMULA ENTERAL PEDIÁTRICA, 1,0KCAL/ML PARA CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS, EMBALAGEM 400G (NUTREN JR/MILNUTRI COMPLETE)
6	Lt	54895	FÓRMULA INFANTIL SEMI-ELEMENTAR E HIPOALERGÊNICA À BASE DE PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DE SORO DO LEITE
16	un	55690	FÓRMULA LÁCTEA DE SEGUIMENTO (A PARTIR DO 6º MÊS) COM PREBIÓTICOS, DHA

			E ARA, EMBALAGEM 400G (APTAMIL 2/ NAN 2)
4	un	55691	FÓRMULA LÁCTEA PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO A BASE DE 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, EMBALAGEM 400G (APTAMIL SOJA/ NAN SOY)
4	Lt	51708	MÓDULO DE MIX DE FIBRAS PARA REGULARIZAÇÃO DA FUNÇÃO INTESTINAL, EMBALAGEM >ou =225G (STIMULANCE 225G / FIBER MAIS 260G / ENTERFIBER PÓ 400G)
4	Lt	57332	MÓDULO DE PROTEÍNA EM PÓ
12	un	55418	SUPLEMENTO CLARIFICADO HIPERCALORICO (1,5KCAL/ML), ISENTO DE GORDURA E FIBRAS, 200ML (FRESUBIN JUCY DRINK 200ML)
6	un	55684	SUPLEMENTO P/ DIABÉTICO, NORMOCALORICO, HIPERPROTEICO, COM FIBRAS, 200ML (DIASIP 200ML / NOVASOURCE GC 200ML / GLUCERNA SR 200ML)
8	un	55686	SUPLEMENTO PARA ADULTO E IDOSO, COM CALORIA > ou = 1,1KCAL/ML, HIPERPROTEICO > ou = 20% DE PROTEINA, COM FIBRAS, SEM SACAROSE, 400G (NUTREN ACTIVE 400G (SABOR MORANGO, BANANA, BAUNILHA) / NUTRIDRINK MAX 400G (SABOR BAUNILHA, CAPUCCINO E SEM SABOR))

# HURSO

HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DA REGIÃO SUDOESTE  
DR. ALBANIR FALEIROS MACHADO

Av. Uirapuru, s/n - Pq. Res. Isaura, Santa Helena de Goiás  
GO, 75920-000 | contato@hursosantahelena.org.br  
hursosantahelena.org.br | (64) 3614-9700



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



GOVERNO  
DE GOIÁS