

Dětská psychiatrická nemocnice Louny

List č.: 1

Rybalkova 2962, 440 01 Louny

tel. 778 520 816

číslo objednávky: **2019/000017**

IČO 00831034, IČZ 56004000

objednáno: **26.02.2019**

OBJEDNÁVKA LÉKŮ (zdravotnického materiálu)

dodavatel: **Gallipot s.r.o., Lékárna Poliklinika**
Pod Nemocnicí 2503, 440 01 Louny
tel.: **415 652 557**

odběratel: **Oddělení A**
tel.:

1. **AMISULPRID MYLAN 50MG TBL NOB 30**
Exp. Orig. No. II (duas)
2. **BUNIČITÉ TAMPÓNY 4CM X 5CM 500**
Exp. Orig. No. IV (quattuor)
3. **BUSPIRON-EGIS 10MG TBL NOB 60**
Exp. Orig. No. I (unam)
4. **CELASKON 100MG TBL NOB 40**
Exp. Orig. No. IV (quattuor)
5. **DASSELTA 5MG TBL FLM 50**
Exp. Orig. No. I (unam)
6. **GÁZA 10X10 100KS NESTERIL.8 VRSTEV 10X10CM,8 VRSTE**
Exp. Orig. No. II (duas)
7. **GÁZA 5X5 100KS NESTERILNÍ 8 VRSTEV, 5X5CM,8 VRSTEV**
Exp. Orig. No. II (duas)
8. **CHLORPROTHIXEN 15 LÉČIVA 15MG TBL FLM 30**
Exp. Orig. No. V (quinque)
9. **CHLORPROTHIXEN 50 LÉČIVA 50MG TBL FLM 30**
Exp. Orig. No. IV (quattuor)
10. **IDEALFLEX 10X5 OBINADLO PRUZNÉ 10CMX5M,1KS**
Exp. Orig. No. VIII (octo)
11. **IMACORT 10MG/G+2,5MG/G+5MG/G CRM 20G**
Exp. Orig. No. I (unam)
12. **LAMOTRIX 25MG TBL NOB 30**
Exp. Orig. No. IV (quattuor)
13. **MAGRILAN 20MG CPS DUR 30**
Exp. Orig. No. I (unam)
14. **PROTHIADEN 75MG TBL FLM 30**
Exp. Orig. No. II (duas)
15. **RESTIGULIN 10MG TBL NOB 28**
Exp. Orig. No. VIII (octo)
16. **SERTRALIN VIPHARM 50MG TBL FLM 100 I**
Exp. Orig. No. XV (quindecim)
17. **STRATTERA 40MG CPS DUR 28**
Exp. Orig. No. I (unam)
18. **STRATTERA 60MG CPS DUR 28**
Exp. Orig. No. I (unam)
19. **TISERCIN 25MG TBL FLM 50**
Exp. Orig. No. IV (quattuor)
20. **VELAXIN 50MG TBL NOB 60(6X10)**
Exp. Orig. No. I (unam)

Objednal:
Hana ČERNOCKÁ

Dětská psychiatrická nemocnice Louny

List č.: 2

Rybalkova 2962, 440 01 Louny

tel. 778 520 816

číslo objednávky: **2019/000017**

IČO 00831034, IČZ 56004000

objednáno: **26.02.2019**

OBJEDNÁVKA LÉKŮ (zdravotnického materiálu)

dodavatel: **Gallipot s.r.o., Lékárna Poliklinika**
Pod Nemocnicí 2503, 440 01 Louny
tel.: **415 652 557**

odběratel: **Oddělení A**
tel.:

21. VELAXIN 75MG CPS PRO 30

Exp. Orig. No. I (unam)

Objednal:

Hana ČERNOCKÁ