

Dětská psychiatrická nemocnice Louny

List č.: 1

Rybalkova 2962, 440 01 Louny

tel. 778 520 816

číslo objednávky: **2019/000058**

IČO 00831034, IČZ 56004000

objednáno: **30.07.2019**

OBJEDNÁVKA LÉKŮ (zdravotnického materiálu)

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

odběratel: **Oddělení B**
tel.:

1. **AKINETON 2MG TBL NOB 50**
Exp. Orig. No. I (unam)
2. **ASCORUTIN 100MG/20MG TBL FLM 50**
Exp. Orig. No. I (unam)
3. **ATOMINEX 40MG CPS DUR 28**
Exp. Orig. No. I (unam)
4. **B - KOMPLEX 30**
Exp. Orig. No. II (duas)
5. **CONCERTA 18MG TBL PRO 30**
Exp. Orig. No. I (unam)
6. **DITROPAN 5MG TBL NOB 30**
Exp. Orig. No. I (unam)
7. **FRISIUM 10MG TBL NOB 20**
Exp. Orig. No. I (unam)
8. **GUAJACURAN 200MG TBL OBD 30**
Exp. Orig. No. II (duas)
9. **INVEGA 9 MG POR TBL PRO 49X9MG BLI-A**
Exp. Orig. No. I (unam)
10. **MOMMOX 0,05MG/DÁV NAS SPR SUS 120DÁV**
Exp. Orig. No. I (unam)
11. **MUCONASAL PLUS 1,18MG/ML NAS SPR SOL 1X10ML**
Exp. Orig. No. III (tres)
12. **MUCOSOLVAN JUNIOR 3MG/ML SIR 120ML**
Exp. Orig. No. I (unam)
13. **NEUROTOP RETARD 300 300MG TBL PRO 50**
Exp. Orig. No. I (unam)
14. **ORFIRIL LONG 300MG CPS PRO 50 I**
Exp. Orig. No. I (unam)
15. **OTOBACID N 0,2MG/G+5MG/G+479,8MG/G AUR GTT SOL 1X5ML**
Exp. Orig. No. I (unam)
16. **PEROXID VODÍKU 3% COO 3% DRM SOL 100ML**
Exp. Orig. No. I (unam)
17. **PROTHAZIN 25MG TBL FLM 20X1**
Exp. Orig. No. I (unam)
18. **PROTHIADEN 25MG TBL OBD 30**
Exp. Orig. No. I (unam)
19. **QUETIAPIN TEVA RETARD 200MG TBL PRO 60**
Exp. Orig. No. I (unam)
20. **RISPERIDON VIPHARM 1MG TBL FLM 50**
Exp. Orig. No. II (duas)

Objednal:
Hana ČERNOCKÁ

Dětská psychiatrická nemocnice Louny

List č.: 2

Rybalkova 2962, 440 01 Louny

tel. 778 520 816

číslo objednávky: **2019/000058**

IČO 00831034, IČZ 56004000

objednáno: **30.07.2019**

OBJEDNÁVKA LÉKŮ (zdravotnického materiálu)

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

odběratel: **Oddělení B**

tel.:

- 21. **TISERCIN 25MG TBL FLM 50**
Exp. Orig. No. II (duas)
- 22. **TOPAMAX 100MG TBL FLM 60**
Exp. Orig. No. I (unam)
- 23. **UROLOGICKÁ ČAJOVÁ SMĚS PORCOVANÝ**
Exp. Orig. No. I (unam)
- 24. **VELAXIN 75MG CPS PRO 30**
Exp. Orig. No. I (unam)
- 25. **VENLAFAXIN MYLAN 75MG CPS PRO 30**
Exp. Orig. No. I (unam)
- 26. **ZODAC 10MG TBL FLM 30**
Exp. Orig. No. I (unam)
- 27. **ZYPSILAN 60MG CPS DUR 30**
Exp. Orig. No. I (unam)

Objednal:
Hana ČERNOCKÁ