

Dětská psychiatrická nemocnice Louny

List č.: 1

Rybalkova 2962, 440 01 Louny

tel. 778 520 816

číslo objednávky: **2019/000059**

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. **ACIDUM FOLICUM LÉČIVA 10MG TBL OBD 30**
Exp. Orig. No. II (duas)
2. **AKINETON 2MG TBL NOB 50**
Exp. Orig. No. I (unam)
3. **AMISULPRID GENERICS 50MG TBL NOB 12**
Exp. Orig. No. I (unam)
4. **ANAFRANIL 25MG TBL OBD 30**
Exp. Orig. No. I (unam)
5. **ATOMINEX 40MG CPS DUR 28**
Exp. Orig. No. I (unam)
6. **DITROPAN 5MG TBL NOB 30**
Exp. Orig. No. I (unam)
7. **FLORSALMIN CNC GGR 1X50ML**
Exp. Orig. No. I (unam)
8. **IBALGIN 400MG TBL FLM 48**
Exp. Orig. No. I (unam)
9. **JOX 85MG/ML+1MG/ML ORM SPR SOL 1X30ML**
Exp. Orig. No. II (duas)
10. **MEDORISPER 0,5MG TBL FLM 20**
Exp. Orig. No. I (unam)
11. **MUCONASAL PLUS 1,18MG/ML NAS SPR SOL 1X10ML**
Exp. Orig. No. II (duas)
12. **NEUROTOP RETARD 300 300MG TBL PRO 50**
Exp. Orig. No. I (unam)
13. **OLANZAPIN ACTAVIS 5MG POR TBL DIS 35 I**
Exp. Orig. No. II (duas)
14. **ORFIRIL 150MG TBL ENT 50 I**
Exp. Orig. No. II (duas)
15. **ORFIRIL 300MG TBL ENT 50 III**
Exp. Orig. No. I (unam)
16. **ORFIRIL LONG 150MG CPS PRO 50 I**
Exp. Orig. No. I (unam)
17. **PLACEBO**
Exp. Orig. No. I (unam)
18. **QUETIAPIN MYLAN 25MG TBL FLM 28**
Exp. Orig. No. II (duas)
19. **RESTIGULIN 10MG TBL NOB 28**
Exp. Orig. No. VI (sex)
20. **RESTIGULIN 15MG TBL NOB 28**
Exp. Orig. No. III (tres)

Objednal:
Hana ČERNOCKÁ

Dětská psychiatrická nemocnice Louny

List č.: 2

Rybalkova 2962, 440 01 Louny

tel. 778 520 816

číslo objednávky: **2019/000059**

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. RISPERIDON VIPHARM 1MG TBL FLM 50

Exp. Orig. No. IV (quattuor)

22. RIVOTRIL 2,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML

Exp. Orig. No. II (duas)

23. ŘEPÍKOVÝ ČAJ PORCOVANÝ

Exp. Orig. No. I (unam)

24. STOPANGIN 1,92MG/ML SPR 30ML

Exp. Orig. No. I (unam)

25. TISERCIN 25MG/ML INJ SOL 10X1ML

Exp. Orig. No. II (duas)

26. VELAXIN 50MG TBL NOB 60(6X10)

Exp. Orig. No. I (unam)

27. VENLAFAXIN MYLAN 75MG CPS PRO 30

Exp. Orig. No. I (unam)

28. ZODAC 10MG TBL FLM 5

Exp. Orig. No. III (tres)

29. ZYPSILAN 60MG CPS DUR 30

Exp. Orig. No. I (unam)

Objednal:

Hana ČERNOCKÁ