

Dětská psychiatrická nemocnice Louny

List č.: 1

Rybalkova 1400, 440 01 Louny

tel. 415620110

číslo objednávky: **2017/000013**

IČO 00831034, IČZ 56004000

objednáno: **08.02.2017**

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. CRP TEST PRO ROZLIŠENÍ VIROVÉ A BAKTER.INFEKCE 2KS

Exp. Orig. No. I (unam)

2. DITHIADEN INJ 0,5MG/ML INJ SOL 10X2ML

Exp. Orig. No. I (unam)

3. HALOPERIDOL-RICHTER 2MG/ML POR GTT SOL 10ML

Exp. Orig. No. V (quinque)

4. HEPTAPHAN 50

Exp. Orig. No. I (unam)

5. MUCONASAL PLUS 1,18MG/ML NAS SPR SOL 1X10ML

Exp. Orig. No. II (duas)

6. NOVIKOV SOL.

Exp. Orig. No. I (unam)

7. TISERCIN 25MG TBL FLM 50

Exp. Orig. No. V (quinque)

Objednal:

Miluše PETRLÍKOVÁ