

Dětská psychiatrická nemocnice Louny

List č.: 1

Rybalkova 2962, 440 01 Louny

tel. 778 520 816

číslo objednávky: 2020/000055

IČO 00831034, IČZ 56004000

objednáno: 25.05.2020

OBJEDNÁVKA LÉKŮ (zdravotnického materiálu)

dodavatel: **Aproklan s.r.o., Lékárna Poliklinika**
Pod Nemocnicí 2503, 44001 Louny
tel.:

odběratel: **Oddělení A**
tel.:

1. **ADRENALIN LÉČIVA 1MG/ML INJ SOL 5X1ML**
Exp. Orig. No. I (unam)
2. **ALGIFEN NEO 500MG/ML+5MG/ML POR GTT SOL 1X25ML**
Exp. Orig. No. I (unam)
3. **AMOXICILLIN/CLAVULANIC ACID AUROBINDO 875 MG/125 MG**
POTAHOVANÉ TABLETY 875/125MG TBL FLM 14
Exp. Orig. No. I (unam)
4. **APAURIN 10MG/2ML INJ SOL 10X2ML**
Exp. Orig. No. I (unam)
5. **ASCORUTIN 100MG/20MG TBL FLM 50**
Exp. Orig. No. II (duas)
6. **ATARAX 25MG TBL FLM 25**
Exp. Orig. No. II (duas)
7. **ATOMINEX 60MG CPS DUR 28**
Exp. Orig. No. I (unam)
8. **CEZERA 5MG TBL FLM 30 II**
Exp. Orig. No. I (unam)
9. **DESLORATADIN STADA 5MG TBL FLM 30**
Exp. Orig. No. I (unam)
10. **EGOLANZA 5MG TBL FLM 28**
Exp. Orig. No. I (unam)
11. **ELONTRIL 150MG TBL RET 30**
Exp. Orig. No. I (unam)
12. **FLUANXOL 1MG TBL OBD 100 I**
Exp. Orig. No. I (unam)
13. **FLUOXETINE AUROBINDO 20MG CPS DUR 30**
Exp. Orig. No. I (unam)
14. **GUAJACURAN 200MG TBL OBD 30**
Exp. Orig. No. III (tres)
15. **HEDRIN ONCE SPRAY GEL 100ML**
Exp. Orig. No. II (duas)
16. **HEPTAPHAN 50**
Exp. Orig. No. I (unam)
17. **HYLAK FORTE POR SOL 30ML**
Exp. Orig. No. I (unam)
18. **INFADOLAN 1600IU/G+300IU/G UNG 30G I**
Exp. Orig. No. I (unam)
19. **JEHLA ČERNÁ**
Exp. Orig. No. I (unam)
20. **JEHLA ZELENÁ**
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: **2020/000055**

IČO 00831034, IČZ 56004000

objednáno: **25.05.2020**

OBJEDNÁVKA LÉKŮ (zdravotnického materiálu)

dodavatel: **Aproklan s.r.o., Lékárna Poliklinika
Pod Nemocnicí 2503, 44001 Louny
tel.:**

odběratel: **Oddělení A
tel.:**

21. **LAMOTRIX 100MG TBL NOB 30**
Exp. Orig. No. IV (quattuor)
22. **LAMOTRIX 25MG TBL NOB 30**
Exp. Orig. No. IV (quattuor)
23. **PLEGOMAZIN 25MG/5ML INJ SOL 10X5ML**
Exp. Orig. No. I (unam)
24. **PROTHAZIN 25MG TBL FLM 20X1**
Exp. Orig. No. II (duas)
25. **QUETIAPIN TEVA RETARD 200MG TBL PRO 60**
Exp. Orig. No. I (unam)
26. **RIVOTRIL 2,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML**
Exp. Orig. No. II (duas)
27. **SMECTA 3G POR PLV SUS 30**
Exp. Orig. No. I (unam)
28. **TISERCIN 25MG TBL FLM 50**
Exp. Orig. No. II (duas)
29. **TRITTICO PROLONG 150MG TBL PRO 14**
Exp. Orig. No. II (duas)
30. **ZILBEA 25MG TBL FLM 28**
Exp. Orig. No. I (unam)

Objednal:
Hana ČERNOCKÁ