

Dětská psychiatrická nemocnice Louny

List č.: 1

Rybalkova 2962, 440 01 Louny

tel. 778 520 816

číslo objednávky: **2021/000098**

IČO 00831034, IČZ 56004000

objednáno: **29.09.2021**

OBJEDNÁVKA LÉKŮ (zdravotnického materiálu)

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

odběratel: **Oddělení A**
tel.:

1. **AKTIPROL 200MG TBL NOB 30 II**
Exp. Orig. No. I (unam)
2. **ALKOHOL TEST ZE SLIN 5KS**
Exp. Orig. No. II (duas)
3. **ASCORUTIN 100MG/20MG TBL FLM 50**
Exp. Orig. No. II (duas)
4. **ATARAX 25MG TBL FLM 25**
Exp. Orig. No. III (tres)
5. **ATOMINEX 18MG CPS DUR 28**
Exp. Orig. No. I (unam)
6. **BETADINE 100MG/G UNG 20G**
Exp. Orig. No. II (duas)
7. **CANESTEN 10MG/G CRM 20G**
Exp. Orig. No. I (unam)
8. **CITALEC 20MG TBL FLM 30**
Exp. Orig. No. I (unam)
9. **DESLORATADIN AUROVITAS 5MG TBL FLM 90**
Exp. Orig. No. I (unam)
10. **ESSENTIALE 300MG CPS DUR 100**
Exp. Orig. No. I (unam)
11. **FLUOXETINE AUROBINDO 20MG CPS DUR 30**
Exp. Orig. No. II (duas)
12. **GLUKÓZA 5% VIAFLO 50MG/ML INF SOL 20X500ML**
Exp. Orig. No. I (unam)
13. **HELICID 20MG CPS ETD 90 I**
Exp. Orig. No. I (unam)
14. **IMAZOL KRÉMPASTA 10MG/G DRM PST 1X30G**
Exp. Orig. No. I (unam)
15. **LACTULOSA BIOMEDICA 667MG/ML SIR 250ML**
Exp. Orig. No. I (unam)
16. **LAMOTRIX 100MG TBL NOB 30**
Exp. Orig. No. II (duas)
17. **LAMOTRIX 25MG TBL NOB 30**
Exp. Orig. No. IV (quattuor)
18. **LATUDA 37MG TBL FLM 28X1**
Exp. Orig. No. I (unam)
19. **LEPONEX 100MG TBL NOB 50**
Exp. Orig. No. II (duas)
20. **LEPONEX 25MG TBL NOB 50 I**
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: **2021/000098**

IČO 00831034, IČZ 56004000

objednáno: **29.09.2021**

OBJEDNÁVKA LÉKŮ (zdravotnického materiálu)

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

odběratel: **Oddělení A
tel.:**

21. LYRICA 75MG 56CPS POR DUR 75MG CPS DUR 56

Exp. Orig. No. I (unam)

22. MALTOFER 50MG/ML POR GTT SOL 1X30ML

Exp. Orig. No. I (unam)

23. MELATONIN FORTE 5MG TBL.30 CLINICAL

Exp. Orig. No. I (unam)

24. MIRTAZAPIN SANDOZ 15MG TBL FLM 30

Exp. Orig. No. I (unam)

25. NEUROL 0,25MG 30TBL 0,25MG TBL NOB 30

Exp. Orig. No. I (unam)

26. PROTHAZIN 25MG TBL FLM 20X1

Exp. Orig. No. II (duas)

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

Exp. Orig. No. II (duas)

28. SEROPRAM 40MG/ML POR GTT SOL 15ML

Exp. Orig. No. I (unam)

29. TISERCIN 25MG TBL FLM 50

Exp. Orig. No. I (unam)

30. TRITTICO AC 75MG TBL RET 45

Exp. Orig. No. IV (quattuor)

31. VELAXIN 150MG CPS PRO 56

Exp. Orig. No. I (unam)

32. VENLAFAXIN MYLAN 75MG CPS PRO 30

Exp. Orig. No. I (unam)

33. ZILBEA 25MG TBL FLM 28

Exp. Orig. No. I (unam)

34. ZYPREXA 10MG INJ PLV SOL 1

Exp. Orig. No. V (quinque)

Objednal:

Hana ČERNOCKÁ