|  |
| --- |
| **Objednávka** |

**Objednávající zdravotnické zařízení:**

**Všeobecná fakultní nemocnice v Praze**

**U Nemocnice 499/2**

**128 08 Praha 2**

**Objednávka č.: 823716**

**Datum vystavení objednávky: 26. 2. 2024**

**Způsob převzetí:**

**Pozn.:**

**Vyřizuje (kontakt):**

**Objednáváme:**

**Název: Množství:**

**Trodelvy 200mg**

**Inf PLV CSL 1 3 ks**