

Odběratel:
Lékárna Nemocnice VyškovPurkyňova 36
68201 VyškovBankovní spojení:
a.s.

IČO: 00839205

DIČ: CZ00839205

E-mail: lekarna@nemvy.cz

Dodavatel:
PHARMOS ústavníKojetinská
PROSTĚJOV
79601

IČO: 19010290

DIČ: CZ19010290

tel.

fax:

Středisko:	Poznámka:
Číslo stf.	Zkratka

Katalogové číslo	Název	Doplňk	MJ	Objednáno
	KETONAL	POR CPS DUR 25X50MG		1,00
	TAXIMED	1G INJ/INF PLV SOL 10	BAL	400,00

Středisko: Chirurgie - lůžka III.

Číslo stf. 2530 Zkratka

Poznámka:

Žadatel: 81001751 Chirurgické oddělení

Lékař : MUDr. Michaela Pečínková

Pacient: 52 01 17 / 279 Hrubý Jiří

Odběr : 27.02.2025 10:19

Příjem : 27.02.2025 10:21

Odesláni: 27.02.2025 10:28

Katalogové číslo	Název	Doplňk	MJ	Objednáno
	VANCOMYCIN VIATRIS	1000MG INF PLV SOL 1		50,00

Středisko: DO - Ambulance PLDD

Číslo stf. 4332 Zkratka

Poznámka:

Katalogové číslo	Název	Doplňk	MJ	Objednáno

Středisko: Interna

Číslo stf. 2370 Zkratka

Katalogové číslo	Název	Doplňk	MJ	Objednáno
			BAL	2,00

Při fakturaci uvádějte číslo naší objednávky

Požadované datum dodávky do 3 pracovních dnů, příp. dle dohody.

Datum vystavení objednávky 27.2.2025 14:51:01

Vyřizuje:

ZBOŽÍ PŘIJATO LÉKÁRNOU
ÚSTAVNÍ ČÁST

dne: 28.02.2025