

МБАЛ "Свети Мина" ЕООД - Пловдив

ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ
ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ

Приложение №13

11.РАЗНИ

пореден номер	генерично наименование	търговско наименование	производител	притежател на Разрешението за употреба	лекарствена форма	количество лекарствено вещество	ориентировъчно количество за ед.мярка за 12 месеца
1	Amino acids + Electrolytes				sol.	5%-500ml	20
2	Amino acids + Electrolytes				sol. Inf.	8% -500ml	20
3	Aqua redestilata				amp	5ml	480
4	Aqua redestilata				amp	10ml	480
5	Capsici fructus extr.spissum 662.70-1829.19mg , 80%ethanol				crème	0.05%-40g	20
6	Iohexole				fl.	350mg/ml-20ml	100
7	Iohexole				fl.	350mg/ml-50ml	100
8	Iopromide				fl.	370mg/ml-50ml	100
9	Naloxone				amp.	0,4mg/ml-1ml	200
10	Proxymetacaine				eye drops	5mg/ml - 15ml	20
11	Chloroquine				tabl.	250mg	1450
12	Sodium meglumine amidotrizote				amp.	76%-20ml	200
13	Febuxostat				tabl.	80mg	1780
14	Methotrexate				tabl.	2,5mg	1780
15	Mannitol				пл.банка	15%-500ml	500
16	Leflunomide				tabl.	20mg	2950
17	Sodium chloride				amp	0,9%-5ml	3750
18	Sodium hydrogencarbonate				amp.	8,4% -20ml	940
19	Dexamethazone + tobramycine				collyr	3mg/1mg/ml-5ml	200
20	Tobramycin				collyr	0,3% -5ml	200
21	Phenylephrine				eye drops	15ml	10
22	Betamethazone+Gentamicin				colyr	5ml	50
23	Phenazone+Lidocaine				sol.	0.64g/0.16g -15ml	50

Изготвил:.....

/маг.фарм.Надежда Неделчева/