فرم درخواست دارو

نام زندان: **نسوان** تاریخ درخواست: **ف**

درخواست دارو ازتاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ ال

ردیف	نام دارو	موجودی	تاریخ انقضاء	مصرفی ٦ماه گذشته
۱	قرص استامینوفن ۵۰۰	۵۰۰	۲۰۲۵	۱۵۰۰
۲	باکلوفن ۲۵	۰		
	کلونازپام ۱			
۳	قرص ال دی	۰		۳٦۰
٤	کلیدنیوم سی	۲۰۰	۲۰۲۵	۷۰۰
۵	فاموتیدین ٤۰	۵۰۰	۲۰۲۵	۸۰۰
٦	سی لاکس	۲۵۰	۲۰۲۵	٦۰۰
۷				
۸	سیپروهپتادین	۱۰۰	۲۰۲٤	۲۰۰
۹	ویتامین ای	۰		
۱۰	فروسولفات	٦۰۰	۲۰۲۷	۱۰۰۰
۱۱	کلسیم	۰		۹۰۰
۱۲	یدوکینون	۰		۳۰۰
۱۳	کاپتوپریل ۲۵	۰		۲۵۰
۱٤	اتنولول ۵۰	۲۰۰	۲۰۲۷	۱۸۰
۱۵	دیمن هیدرانات	۱۰۰	۲۰۲٤	۲۵۰
۱٦	متورال ۵۰	۳۰۰	۲۰۲٦	۱۵۰۰
۱۷	اتروواستاتین ۲۰	۲۰۰	۲۰۲۵	۱۸۰۰
۱۸	لوزارتان ۵۰	۱۵۰	۲۰۲۵	۳۵۰
۱۹	لوزارتان ۲۵	۱۰۰۰	۲۰۲۷	۱۹۰۰
۲۰	لووتیروکسین ۱۰۰ میکرو	۲۰۰	۲۰۲٦	۱۲۰۰
۲۱	متفورمین ۵۰۰	٦۰۰	۲۰۲٦	۱۸۰۰
۲۲	گلی بن گلامید ۵	۳۰۰	۲۰۲۵	۷۰۰
۲۳	تربینافین ۲۵۰	۰		۳۰۰

٢٤	نیترو کانتین٢/٦	٠		٤٠٠
٢٥	سیترزین ١٠	٠		٥٠٠
٢٦	لوراتادین١٠	٠		٤٠٠
٢٧	سیپروفلوکساسین٥٠٠	٣٠٠	٢٠٢٧	٧٠٠
٢٨	ترانکوپین ٢٥	٠		١٢٠٠
٢٩	ترانکوپین١٠٠	٠		٣٠٠
٣٠	لارگاکتیل٢٥	٠		٧٨٠
٣١	الانزاپین٥	٠		٢٠٠
٣٢	کلردیازپوکساید٥	٥٠٠	٢٠٢٧	١٣٠٠
٣٣	آمی تریپتلین ٢٥	٦٠٠	٢٠٢٦	٢٥٠٠
٣٤	نورتریپتلین٢٥	١٠٠٠	٢٠٢٧	٣٠٠٠
٣٥	نورتریپتلین١٠	٦٠٠	٢٠٢٤	٩٠٠
٣٦	سرترالین٥٠	٥٠٠	٢٠٢٦	١٠٠٠
٣٧	سدیم والپروایت٢٠٠	٠		٦٠٠
٣٨	کپسول ایترا کونازول در صورت موجود نبودن فلوکونازوا	٠		٣٠٠
٣٩	کپسول نوافن	٥٠٠	٢٠٢٧	٧٠٠
٤٠	کپسول پیروکسیکام٢٥	٤٠٠	٢٠٢٨	١٢٠٠
٤١	کپسول گاباپنتین ٣٠٠	٢٠٠	٢٠٢٥	٦٠٠
٤٢	آمپول هیدروکورتیزول	٠		
٤٣	آمپول بتامتازون	٠		
٤٤	آمپول دگزامتازون	١٠	٢٠٢٦	
٤٥	آمپول متوکاربامول	٠		
٤٦	آمپول ب-کمپلکس	٠		
٤٧	آمپول نالوکسان			
٤٨	آمپول اپی نفرین	٠		
٤٩	آمپول آمینوفیلین			
٥٠	آمپول پروژسترون٥٠ یا١٠٠	٠		
٥١	انسولین ان پی اچ	٠		٣٠

٥٢	ریگولار	٠		٢٠
٥٣	اسپری سالبوتامول	٠		
٥٤	شیاف دیکلوفناک	٠		
٥٥	پماد تتراسایکلین پوستی	٠		
٥٦	تتراسایکلین چشمی	٠		
٥٧	هیدروکورتیزول چشمی	٠		
٥٨	پماد کلوتریمازول	٥٠	٢٠٢٧	٧٠
٥٩	پماد اریترومایسین پوستی	٠		
٦٠	سیلور سولفاسالازین	٠		
٦١	سوختگی	٠		
٦٢	پماد آ+د	٠		
٦٣	پماد کالامین د	٠		
٦٤	تریامینولون ان ان	٠		
٦٥	قطره بتامتازون	٠		
٦٦	قطره سولفاستامید١٠	٠		
٦٧	قطره گلیسیرین	٠		
٦٨	صابون گوگرد	٠		
٦٩	محلول کانازول			
٧٠	شامپوسلینیوم	٠		
٧١	لوسیون لیندان برای گال	٠		
٧٢	سرم نرمال سالین٥٠٠	٠		
٧٣	سرم شششو	٠		
٧٤	کارپول دندانپزشکی(پرزوکائین ای)			

درخواست کننده :معصومه حسامی پرستار

روردین ۱۴۰۳

ی ۱۴۰۳/۰۶/۳۱

میزان درخواستی	دوز دارو	نام شرکت	ملاحظات
۱۰۰۰			
۸۰۰			
۲۰۰۰			
٤۲۰			
۷۰۰			
۸۰۰			
٦۰۰			
۲۰۰			
۲۰۰			
٦۰۰			
٦۰۰			
۳۰۰			
۳۰۰			
۲۰۰			
۲۵۰			
۱۵۰۰			
۲۰۰۰			
۳۰۰			
۱۰۰۰			
۱۲۰۰		ایران هورمون رنگ قرمز	
۲۰۰۰			
۸۰۰			
۳۰۰			

۳۰۰			
۵۰۰			
۵۰۰			
۷۰۰			
۱۵۰۰			
۳۰۰			
۱۰۰۰			
۳۰۰			
۲۰۰۰			
٤۰۰۰			
۵۰۰۰			
۱۰۰۰			
۵۰۰			
۱۰۰۰	سبحان دارو رنگ سبز ترجیحاٌ		
۳۰۰			
۵۰۰			
۱۲۰۰			
۵۰۰			
۱۰			
۳۰			
۲۰			
۳۰			
۳۰			
۱۰			
۵	برای ترالی اورژانس		
۲			
۲۰			
۵۰			

۳۰			
۲۰			
۵۰			
۲۰			
۲۰			
۲۰			
۱۰۰			
۵۰			
۱۰			
۱۰			
۱۵۰			
۵۰			
۵۰			
۳۰			
۲۰			
۵			
۵۰			
۵۰			
۳۰			
۳۰	حتما لوسیون باشه شامپو داریم		
۲٤			
۲٤			
۲۵۰عدد			