



معاونت امور بهداشتی
واحد امور دارویی

مرکز بهداشتی درمانی

توزیع اقلام درخواستی تایید شده خانه های بهداشت تحت پوشش

فرم شماره ده

صفحه: ۱ از ۲

تاریخ:

درخواست فصل

خانه های بهداشت

سال

داروهای لازم جهت درمان بیماریهای وابسته به فصل (درخواست بر اساس آمار مصرف فصل مشابه پارسال)

ردیف	نام دارو	تعداد تحویل شده از انبار دارویی	تعداد تحویل شده به خانه بهداشت	تعداد تحویل شده به خانه بهداشت	تعداد تحویل شده به خانه بهداشت	تعداد تحویل شده به خانه بهداشت
۱	قرص استامینوفن ۳۲۵ میلی گرم					
۲	قرص آلومنیوم ام جی یا ام جی اس					
۳	قرص آ.اس. آ. ۳۲۵ میلی گرم					
۴	قرص میندازول					
۵	قرص پنی سیلین وی					
۶	قرص کلر فنیرامین					
۷	شربت استامینوفن					
۸	سوسپانسیون آموکسی سیلین ۱۲۵					
۹	سوسپانسیون آموکسی سیلین ۲۵۰					
۱۰	سوسپانسیون کوآموکسی کلاو					
۱۱	سوسپانسیون پنی سیلین وی					
۱۲	شربت دیفن هیدرامین					
۱۳	شربت پی پرازین					
۱۴	شربت زینک سولفات					
۱۵	پماد جلدی سوختگی					
۱۶	پماد جلدی کالاندولا					
۱۷	پماد جلدی متیل یا منتول سالیسیلات					
۱۸	پماد جلدی تتراسیکلین ۳٪					
۱۹	پماد چشمی تتراسیکلین ۱٪					
۲۰	کرم یا لوسیون کالامین دی					
۲۱	کرم نیتروفورازون					
۲۲	قطره چشمی سولفاستامید ۱۰٪					
۲۳	قطره استامینوفن					
۲۴	قطره نیستاتین					
۲۵	قطره بینی سدیم کلراید					
۲۶	شیاف استامینوفن اطفال					
۲۷	پودر ORS					
۲۸	آمپول دیازپام					
۲۹	اسپری سالبوتامول					
۳۰	لوسیون دایمتیکون					

ردیف	نام دارو	تعداد تحویل شده از انبار دارویی	تعداد تحویل شده به خانه بهداشت	تعداد تحویل شده به خانه بهداشت	تعداد تحویل شده به خانه بهداشت	تعداد تحویل شده به خانه بهداشت	تعداد تحویل شده به خانه بهداشت
۳۱	شامپو پرمترین ۱٪						
۳۲	کرم پرمترین ۵٪						
۳۳	قرص فولیک اسید						
۳۴	قرص یدوفولیک						
۳۵	قرص فروس سولفات						
۳۶	کپسول مولتی ویتامین مینرال						
۳۷	قطره مولتی ویتامین						
۳۸	قطره ویتامین A+D						
۳۹	قطره فروس سولفات						
۴۰	قرص کلسیم کربنات یا کلسیم - د						
۴۱	پرل ویتامین ۵۰D۳ هزار واحد						
۴۲	پرل ویتامین ۱۰۰۰D۳ واحد						
۴۳	شیر خشک						
۴۴	سرم شستشو نیم لیتر						
۴۵	سرنگ ۲ سی سی						
۴۶	سرنگ ۵ سی سی						
۴۷	الکل ۷۰ درجه لیتر						
۴۸	محلول ستریماید سی ۲۵۰ میلی لیتر						
۴۹	محلول پویدون ایودان ۲۵۰ میلی لیتر						
۵۰	پنبه ۱۰۰ گرمی						
۵۱	گاز غیر استریل (نیم کیلویی)						
۵۲	گاز استریل (یک عددی)						
۵۳	باند (۵، ۱۰، ۱۵ یا ۲۰)						
۵۴	چسب لکوپلاست (۲/۵ یا ۵)						
۵۵	چسب ضد حساسیت (۲/۵ یا ۵)						
۵۶	دستکش لاتکس (۷، ۷/۵ یا ۸)						
۵۷	زل سونیکت						
۵۸	آمپول ویتامین کا ۱ میلی گرم						
تایید تحویل گیرنده							
نام و نام خانوادگی بهورز تاریخ و امضاء	نام و نام خانوادگی بهورز تاریخ و امضاء	نام و نام خانوادگی بهورز تاریخ و امضاء	نام و نام خانوادگی بهورز تاریخ و امضاء				