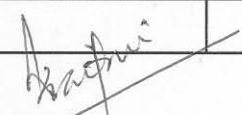


**माह सितम्बर-200९ मे कय की गयी गई औषधियों की सूची
महाराणा प्रताप जिला संयुक्त चिकित्सालय बरेली।**

क.सं.	औषधि का नाम	निर्गत कय आदेश की मात्रा	आपूर्ति औषधियों की मात्रा	आपूर्ति औष. का मूल्य
1	Tab B.Complex	140000	140000	40232
2	Inj.Cefatoxime	5000	5000	104500
3	Cloramphenicol Eye Drop	5000	5000	27600
4	Tab.Ceprofloxacin 500mg	100000	100000	217360
5	Cotrimoxazole DS	12000	12000	34484
6	Clotrimazole Creem	4000 Tube	4000 Tube	141200
7	Inj-Dexamethsone 2ml	5000	5000	32500
8	Cap.Dedox	70000	70000	77320
9	Inj Gentamicin 80mg	10000Vial	10000Vial	46000
10	Inj-Meclorpropamite 2ml	12000Amp	12000Amp	40128
11	Tab.Norfloxacin+LB 400 mg	14000	14000	36454
12	Tab Paracetamol 500mg	200000	200000	48070
13	Inj-Ranitidine 2 ml	12000	12000	40128
14	Tab PolyVitamin	100000	100000	41800
15	Syp Paracetamol 60 ml	2000	2000	37620
16	Syp.Oflox+Onidazole 30ml	1600	1600	41800
17	Chlotrimazole Ear Drop 10ml	5000	5000	48697
नोट	जिला चिकित्सालय बरेली मे समस्त आवश्यक औषधियों प्रचुर मात्रा मे उपलब्ध है ।			


 Additional Dir.&SIC
 M.P.D.C.Hospital Bareilly