

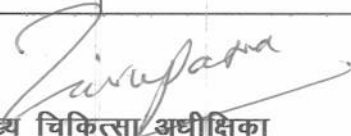
जिला महिला चिकित्सालय, रामपुर

बिन्दु नं०-3 छ

माह-जुलाई 2010 की मासिक रिपोर्ट।

क्रम सं०	औषधियों के नाम	माह जुलाई 10 में प्रयोग की गई औषधियों की मात्रा	माह जुलाई 10 के अन्त में उपलब्ध औषधियों की मात्रा
1	TAB. ANTACID	25200	NIL
2	CAP. AMPICILLIN 250 MG	1840	8000
3	CAP. AMOXY 250 MG	8000	16000
4	INJ. AMPICILLINE SULV. 1.5 GM	500	NIL
5	INJ. ADRENALLINE 1 ML	20	10
6	CAP. ALPHA CALCI. + CAL. CARB. 0.25MG + 625 MG	29000	11000
7	INJ. BOTROPASE 1 ML	200	560
8	TAB. CIPROFLOX 250 MG	2000	13000
9	TAB. CLOTIAMZOLE VAGINAL 200 MG	900	2700
10	TAB. CIPROFLOX 500 MG	14000	21000
11	TAB. CALCIUM GLUCONATE 500 MG	14000	13000
12	TAB. COTRIMOXAZOLE. S.S.	1500	8500
13	CLOBETASOL GENTA MICONA. OINT. 5 GM	600	400
14	CHLORHEXADINE GLUCONATE 1000 ML	2	NIL
15	CHLORPHENICOL EYE DROP 5 ML	300	200
16	CHLOTTRIMAZOLE + BECLOMEHASONE 15 GM	300	200
17	INJ. DIAZIPAM 2 ML	30	20
18	INJ. DEXA 2 ML	250	450
19	IV. 5% DEXTROSE 500 ML	325	2059
20	IV. 10% DEXTROSE 500 ML	125	45
21	IV. D.N.S. 500 ML	275	1131
22	TAB. DICLOPHENIC SODIUM 50 MG	13000	23000
23	CAP. DOXY 100 MG	3000	9000
24	LIQUID. DI SOD. HYDRO.CITRATE 100 ML	288	2304
25	TAB. DOXYLAMINE + PYRIDOX 10+10 MG	500	500
26	DICLOFENAC OINT. 30 GM INAL GEL	1040	520
27	DICLOFENAC OINT. 20 GM	800	200
28	INJ. EPIDOCIN 1 ML	90	410
29	INJ. ETOPHYLIN + THEOPHYLLIN 2 ML	40	NIL
30	TAB. ETHAMSYLATE 500 MG	4500	1000
31	TAB. FLYSEL	5000	2500
32	TAB. FERRUS SULPHATE 200 MG	6000	114000
33	TAB. FLUCONAZOLE 150 MG	200	700
34	CAP. HEMSYNERALTD	9000	NIL
35	CAP. FERRUS + FOLIC ACID SR	23000	34000
36	TAB. BRUFEN 400 MG	4000	NIL
37	TAB. ISOXSUPRINE SR	200	3500
38	TAB. MEBENDAZOLE 100 MG	500	NIL
39	INJ. IRONSUCROSE 5 ML	10	10
40	INJ. KETAMIN 10 ML	10	10

41	INJ. METHYAL ERGATE 1 ML	75	NIL
42	INJ. MAGSULPH 1 ML	50	250
43	INJ. METACLOPRAMIDE 2 ML	20	NIL
44	INJ. M.V. 2 ML	400	1300
45	INJ. I.V. MANITOL 20% 100 ML	10	40
46	INJ. METHYAL COBLAMINE 1 ML	200	100
47	TAB. NORFLOX 400 MG	4000	5000
48	IV. OFLOX 100 ML	350	1850
49	INJ. OXITOCIN 1 ML	40	NIL
50	TAB. PARACETAMOL 500 MG	17900	62000
51	INJ. PENTAZOCINE 1 ML	400	600
52	INJ. PROMETHAZINE 2 ML	10	40
53	POVIDONE IODINE SOL. 500 ML	60	40
54	IV. R.L. 500 ML	375	925
55	REVLON.P.SOL. 1000 ML	50	50
56	TAB. SERRATIOPEPT. 5 MG	9000	51000
57	SCABOMA CREAM 25 GM	200	1600
58	STERILE WATER FOR INJ. 5 ML	300	300
59	INJ. SODABICARB 25 ML	200	300
60	INJ. SANSOCAINE HEAVY 4 ML	100	100
61	INJ. TIDILON 2 ML	100	NIL
62	CAP. VIT. A.D.	16500	30500
63	INJ. VIT. K. 1 ML	100	100
64	TAB. VIT. BCOMPLEX	31000	62000


 मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
 जिला महिला चिकित्सालय, रामपुर