

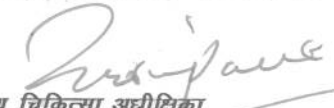
**जिला महिला चिकित्सालय, रामपुर**

बिन्दु नं०-३ क और घ

दिनांक 01.04.11 से 30.09.11 तक

वर्ष 2011-12 में स्थानीय स्तर पर कय की गई औषधियों की सूची व मात्रा के आपूर्ति की समय सारिणी।

S.NO	NAME OF MEDICINE	QUANTITY	INDENT DATE/ ORDER DATE	SUPPLY DATE
1	INJ. DICLOFENIC SOD. 3 ML	10000	26.05.11	Cancelled Order 30.09.11
2	INJ. ETO PHYLINE + THEOPHYLLIN 2 ML	1000	"	"
3	TAB. CIPROFLOX 500 MG	50000	"	"
4	TAB. NORFLOX 400 MG	20000	"	"
5	TAB. DOMPERADON 10 MG	10000	"	"
6	TAB. DICLOFENIC SODIUM SR. 100 MG	100000	"	"
7	TAB. CETRIZINE 10 MG	50000	"	"
8	TAB. ALBENDAZOLE 400 MG	5000	"	"
9	INJ. SODABI CARB 25 ML	1000	"	11.07.11
10	TAB. RAINITIDIN 300 MG	40000	"	"
11	CAP. DOXY 100 MG	30000	"	"
12	TAB. ATENOLOL 50 MG	2800	"	"
13	INJ. M.V. 2 ML	3000	"	"
14	INJ. AMIKACIN 500 MG	3000	"	Cancelled Order 30.09.11
15	TAB. CLOTRIMAZOLE VAGINAL	30000	"	"
16	CREAM CLOTRIMAZOLE + BECLOMETH 15 GM	2000	"	20.06.11
17	TAB. PENTAPERAZOLE 40 MG	40000	"	Cancelled Order 30.09.11
18	LIQUID DISODIUM HYDROGEN CITRATE 100 ML	5000	06.06.11	"
19	TAB. IBUPROFEN 400 MG	50000	"	22.07.11
20	TAB. NIMUSULIDE 100 MG	50000	"	"
21	OINT. DICLOFENIC SOD. 20 GM	1440	"	"
22	INJ. PARACETAMOL 2 ML	200	"	Cancelled Order 30.09.11
23	INJ. GENTAMICIN 2 ML 80MG	2000	"	22.07.11
24	INJ. DOPAMIN 5 ML	50	"	Cancelled Order 30.09.11
25	INJ. DEXA 2 ML	500	"	22.07.11
26	INJ. FRUSEMIDE 2 ML	500	"	"
27	INJ. HYDRO PROGESTRONE 500 MG 2 ML	1000	"	"
28	INJ. IRONDEXTRON 2 ML	2000	"	Cancelled Order 30.09.11
29	INJ. CAL. GLUCONATE 5 ML	100	"	"
30	CAP. ALFACALC. + CAL. CARB. 0.25 MG + 625 MG	20000	"	20.06.11
31	TAB. METHYL COBLAMINE 500 MG	20000	"	"
32	CAP. MEFANIC ACID 500 MG	20000	"	"
33	SUSP. EEFATE -0- 200 ML	1000	"	18.06.11

  
 मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका  
 जिला महिला चिकित्सालय, रामपुर


**जिला महिला चिकित्सालय, रामपुर**

बिन्दु नं०-3 छ

माह-सितम्बर 2011 की मासिक रिपोर्ट।

क्रम सं०	औषधियों के नाम	माह सितम्बर 11 में प्रयोग की गई औषधियों की मात्रा	माह सितम्बर 11 के अन्त में उपलब्ध औषधियों की मात्रा
1	INJ. ATROPIN 1 ML	NIL	200
2	INJ. AMIKACIN 500 MG	100	1250
3	TAB. ATIENOLOL 50 MG	280	1960
4	INJ. ANAWIN HEAVY 4 ML	20	30
5	DRY SYRUP AMOXICILIN 40 ML	152	530
6	DRY SYRUP AMOX + CLAV 30 ML	NIL	270
7	CAP. AMOXY 500 MG	2500	15900
8	TAB. AMOX+ CLAVE 375 MG	330	13300
9	INJ. BOTROPASE 1 ML	7	3
10	TAB. CEFUROXIME 250 MG	120	8000
11	INJ. CEFTRIAZONE 250 MG	100	309
12	TAB. COTRIMOXAZOLE. S.S.	500	500
13	TAB. CEFUROXIME 500 MG	NIL	12270
14	INJ. CEFTRIAZONE 1 GM	100	NIL
15	CAP. CEPHALEXIN 250 MG	9000	8000
16	CLOTRIMAZOLE + BACLOMETH. CREAM 15 GM	450	150
17	IV. 5% DEXTROSE 500 ML	312	816
18	IV. 10% DEXTROSE 500 ML	24	48
19	INJ. DIAZIPAM 2 ML	850	400
20	INJ. DEXA 2 ML	NIL	400
21	CAP. DOXY 100 MG	10000	NIL
22	DICLOFENIC OINMENT 20 GM	500	440
23	TAB. ETHAM SYLATE 500 MG	5000	3600
24	INJ. EPIDOCIN 1 ML	200	250
25	TAB. FLUCONAZOLE 150 MG	500	6500
26	INJ. FRUSEMIDE 2 ML	NIL	400
27	TAB. FEXOFENADINE 120 MG	NIL	1380
28	INJ. GENTAMYCINE 80 MG 2 ML	550	1050
29	INJ. HYDROPROGESTRONE 500 MG 2 ML	NIL	750
30	INJ. HUMAN ANTI D	20	NIL
31	INJ. ISOXSUPRINE 2 ML	100	100
32	INJ. IRONSUCROSE 5 ML	15	5
33	TAB. BRUFEN 400 MG	12800	12000
34	INJ. LOXHEAVY 2 ML 5%	10	NIL
35	TAB. LEO CETRIZINE 5 MG	840	6000
36	CAP. MEFANIC ACID 500 MG	4500	NIL
37	TAB. MESOPROSTAL 200 MG	436	2300
38	TAB. METFORMIN 1 GM	NIL	1000
39	TAB. METHYAL COBLAMINE 500 MG	7900	NIL
40	TAB. METHYAL ERGATE 0.125 MG	6500	30500

41	IV. METROGYL	168	NIL
42	INJ. METHYAL ERGATE 1 ML	1326	9550
43	INJ. MAGSULPH 1 ML	150	750
44	INJ. M.V. 2 ML	350	1900
45	MICONAZOLE CREAM 2% 20GM	11	170
46	I.V. N.S. 500 ML	144	336
47	TAB. NORETHISTERONE 5 MG	840	6000
48	TAB. NIMESULIDE 100 MG	2000	40000
49	INJ. OXYTOCIN 1 ML	1100	7100
50	O.R.S. PACKET 20 GM	NIL	300
51	TAB. PARACETAMOL 500 MG	11000	35500
52	INJ. PENTAZOCIN 1 ML	677	2750
53	INJ. PROMETHAGIN 2 ML	550	2900
54	POVIDINE IODINE SOL. 500 ML	90	252
55	IV. R.L. 500 ML	600	1368
56	REVLON.P.SOL. 1000 ML	43	96
57	INJ. RAINITIDIN 2 ML	650	2050
58	TAB. RAINITIDIN 300 MG	13400	7600
59	TAB. ROXID 300 MG	NIL	5900
60	INJ. SODABICARB 25 ML	50	800
61	TAB. TINIDAZOLE 500 MG	5900	14000
62	XYLOMETAZOLINE N DROP 10 ML	54	150

  
 मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका  
 जिला महिला चिकित्सालय, रामपुर