Додаток до наказу ДОЗ ОДА

від 05.07.2018 №1201/0/197-18

**Розподіл лікарських засобів для лікування гематологічних хворих.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Найменування | Одиниця виміру | Всього, од. | КЗ «Дніпропетровська МБКЛ №4» ДОР» | КЗ «Кам'янська міська лікарня №9» ДОР» | КЗ «Криворізька МЛ №4» ДОР» |
| Ванкоміцин-Фармекс, ліофілізат для розчину дляінфузій по 1000 мг по 1 флакону в контурній упаковці, по 1 контурній чарунковій упаковці в пачці | Фл. | 1150 | 800 | 150 | 200 |
| Вориконазол-Віста таблетки, вкриті оболонкою, по 200 мг по 10 таблеток у блістері, по 1 блістеру в картонній пачці | Уп. | 60 | 40 | 10 | 10 |

В.о. заступника директора – начальника управління

лікувально-профілактичної допомоги населенню Ю.С.Черняк