

**जिला महिला चिकित्सालय फैजाबाद में माह जून 2010
में उपलब्ध एवं प्रयोग की गई औषधियों की सूची**

क्रम संख्या	माह में उपलब्ध दवाओं की सूची	माह के अन्त में उपलब्ध औषधि की मात्रा	माह में प्रयोग की गई औषधि की मात्रा
1	TAB.ALPRAZOLAM 0.25Mg.	5250 TAB	---
2	ALKASOL SYRUP	585 PHIAL	40 PHIAL
3	ALBENDAZOL SUSPENSION	18 PHIAL	70 PHIAL
4	ANTACID GEL	25 PHIAL	5 PHIAL
5	TAB.ALLYLSTERNAL 5Mg.	200 TAB	---
6	AMOXYCILINE DRY SYRUP	938 PHIAL	55 PHIAL
7	TAB.AMLODIPINE	3100 TAB	---
8	CAPAMOXY+CLOXACILLINE	61000 CAP	9500 CAP
9	DICYCLOMINE DROP	20 PHIAL	---
10	TAB.IBUPROFEN 400Mg.	137500 TAB	8000 TAB
11	B.COMPLEX SYRUP	1310 PHIAL	470 PHIAL
12	BOTROCLOT TOPICAL	5 PHIAL	---
13	BECLOMETHASONE INHAILOR	185 PHIAL	---
14	TAB.B.COMPLEX	27700 TAB	3700 TAB
15	TAB.CIPROFLOXACINE 500Mg.	61200 TAB	8700 TAB
16	TAB.CALCIUM D3 500Mg.	105100 TAB	16500 TAB
17	TAB.CETRIZINE	24900 TAB	800 TAB
18	TAB.CEFEXIME DT	200 TAB	300 TAB
19	CAP.DOXYCYCLINE	31200 CAP	2000 CAP
20	TAB.DICYCLOMINE	24200 TAB	200 TAB
21	TAB.DICLOPHENEC SODIUM	84100 TAB	4000 TAB
22	DOMPERIDONE SYRUP	194 PHIAL	30 PHIAL
23	TAB.DOMPERIDONE	2400 TAB	200 TAB
24	DICLOFENEC GEL	690 TUBE	10 TUBE
25	TAB.ETHAMSYLATE 500Mg.	47900 TAB	2100 TAB
26	TAB.ETHANYL OESTRADIOL	2400 TAB	---
27	TAB.FLUCONAZOL 150Mg.	3550 TAB	100 TAB
28	TAB.FOLIC ACID	1500 TAB	600 TAB
29	TAB.GLICLAZIDE 60 Mg.	600 TAB	100 TAB
30	CAP.HEAMSYNERAL	23400 CAP	3400 CAP
31	TAB.METRONIDAZOL 400Mg.	269100 TAB	8500 TAB
32	METHYL DOPA	2500 TAB	400 TAB
33	TAB.MESOPROST	6365 TAB	824 TAB
34	METROGYL SUSPENSION	160 PHIAL	40 PHIAL
35	TAB.MEBENDAZOL	1600 TAB	---
36	TAB.MEFNEMIC ACID	430 TAB	200 TAB
37	TAB.METFORMIN 500 Mg.	400 TAB	100 TAB
38	TAB.NORFLOX 400Mg.	5200 TAB	200 TAB

क्रम संख्या	माह में उपलब्ध दवाओं की सूची	माह के अन्त में उपलब्ध औ धि की मात्रा	माह में प्रयोग की गई औ धि की मात्रा
39	TAB.NORETHISTERONE 5 Mg.	100 TAB	---
40	TAB.NIMESULIDE	32100 TAB	500 TAB
41	OFLOXACINE+ORNIDAZOL SYRUP	102 PHIAL	50 PHIAL
42	TAB.OFLOXACINE 200Mg.	3500 TAB	1500 TAB
43	POVIDONE OINTMENT	35 TUBE	55 TUBE
44	TAB.PARACETAMOL 500Mg.	80000 TAB	9200 TAB
45	TAB. PANTOPRAZOLE 40 Mg.	50400 TAB	100 TAB
46	POVIDONE LOTION	---	16 BOTT.
47	PARACETAMOL SYRUP	6 PHIAL	---
48	POVIDONE VEGINAL TAB.	2000 TAB	---
49	TAB.RETODRINE	430 TAB	---
50	TAB.SERRATIOPEPTIDASE	300 TAB	30 TAB
51	SEPTRAN SYRUP	404 PHIAL	10 PHIAL
52	TAB.TIDILAN	47400 TAB	4600 TAB
53	CAP.OMEPRAZOLE 20 Mg.	17900 CAP	3600 CAP
54	INJ. AMIKACINE 500 Mg.	4200 VIAL	200 VIAL
55	INJ. ATROPINE	160 AMP	10 AMP
56	INJ.AVIL	185 AMP	50 AMP
INJECTION I.V.FLUIDS			
57	INJ.ADRENALINE	55 AMP	20 AMP
58	INJ. AMINOPHYLLIN	15 AMP	10 AMP
59	INJ. ANTI - D	20 VIAL	2 VIAL
60	INJ. HYOSCINE BUTYL BROMIDE	13 AMP	---
61	INJ. B1 B6 POLYVITAMIN	---	290 AMP
62	INJ. BOTROPASE	498 AMP	---
63	INJ. CEFTRIAXONE 1 G.	890 VIAL	1000 VIAL
64	INJ. CALCIUM GLUCONATE	197 AMP	---
65	INJ. DEXTROSE SALINE	250 BOTT.	200 BOTT.
66	INJ. 5% DEXTROSE	2000 BOTT.	700 BOTT.
67	INJ. 10% DEXTROSE	706 BOTT.	---
68	INJ.DEXAMETHASONE 20 ml.	88 VIAL	14 VIAL
69	INJ. DEXAMETHASONE 2 ml.	190 VIAL	10 VIAL
70	INJ. DOPAMINE	25 AMP	6 AMP
71	INJ. DIAZEPALM	233 AMP	5 AMP
72	INJ. DERIPHYLLIN	185 AMP	60 AMP
73	INJ. DICLOFENAC SODIUM	100 AMP	---
74	INJ. ETHAMSYLATE	4220 AMP	260 AMP
75	INJ. EPIDOSYN	295 AMP	55 AMP
76	INJ. EPSOLIN	510 AMP	20 AMP
77	INJ. GENTAMYCINE 2 ML	4850 VIAL	200 VIAL
78	INJ. HYDROCORTISONE	105 VIAL	40 VIAL
79	INJ. HEPATITIS B	370 VIAL	15 VIAL
80	INJ. IRON DEXTRAN I/M	80 AMP	65 AMP
81	INJ. ISOLYTE-M	15 BOTT.	---

क्रम संख्या	माह में उपलब्ध दवाओं की सूची	माह के अन्त में उपलब्ध औ धि की मात्रा	माह में प्रयोग की गई औ धि की मात्रा
82	INJ. IRON-IV.	50 AMP	---
83	INJ. KETAMIN	154 VIAL	8 VIAL
84	INJ. LIGNOCAINE 2%	65 VIAL	---
85	INJ. LOX. HEAVY	05 AMP	110 AMP
86	INJ. LASIX	268 AMP	20 AMP
87	INJ. METHERGINE	150 AMP	205 AMP
88	INJ. METROGYL	1600 BOTT.	400 BOTT.
89	INJ. MEPHENTINE 10 ML.	101 VIAL	6 VIAL
90	INJ. MAG. SULF	6480 AMP	300 AMP
91	INJ. MANNITOL 350 ML.	1 BOTT.	---
92	INJ. NORMAL SALINE	432 BOTT.	20 BOTT.
93	INJ. NIKETHAMIDE	68 AMP	15 AMP
94	INJ. OXYTOCIN	845 AMP	55 AMP
95	INJ. PENTAZOCINE	1663 AMP	---
96	INJ. PERINORM	193 AMP	160 AMP
97	INJ. PROMETHAZINE	3786 AMP	10 AMP
98	INJ. PLASMA VOLUME EXPENDOR	71 BOTT.	10 AMP
99	INJ. PROSTODIN	640 AMP	45 AMP
100	INJ. PARACETAMOL	40 AMP	25 AMP
101	INJ. PROPOVAN 1%	30 VIAL	5 VIAL
102	INJ. PLACENTRAX	150 AMP	20 AMP
103	INJ. HYDROXY PROGESTRON	124 AMP	20 AMP
104	INJ. RINGER LACTATE	5075 BOTT.	825 BOTT.
105	INJ. RANITIDINE	948 AMP	190 AMP
106	INJ. RETODRINE	85 AMP	---
107	INJ. SODA BICARB	245 AMP	25 AMP
108	INJ. SUCCINYL CHOLINE	5 VIAL	---
109	INJ. TRAMADOL 2ML.	14250 AMP	950 AMP
110	INJ. THIOSOL SODIUM	5 VIAL	---
111	INJ. VITAMIN K	45 AMP	105 AMP
112	INJ. VANCOMYCINE	50 VIAL	---

जिला महिला चिकित्सालय फैजाबाद में माह जून 2010 में कय की गई औशधियों की सूची

जून 2010	1	INJ. AMINOPHYLLIN	25 AMP
	2	INJ. DOPAMIN	25 AMP
	3	INJ. DERIPHYLLIN	200 AMP
	4	INJ. DICLOFENAC SODIUM	100 AMP
	5	INJ. EPIDOSYIN	200 AMP
	6	INJ. HYDROCORTISONE	100 VIAL
	7	INJ. LASIX	200 AMP
	8	INJ. METHERGINE	300 AMP
	9	INJ. MANNITOL 100ML.	20 BOTT.
	10	INJ. PERINORM	300 AMP
	11	INJ. ADRENALINE	50 AMP
	12	INJ. DEXAMETHASONE	200 VIAL
	13	INJ. NIKETHAMIDE 2ME.	50 AMP
	14	CARBOLIC ACID	10 BOTT.
	15	TAB. PANTOPRAZOLE (40 Mg.)	50000 TAB
	16	TAB. BISACODYL 5Mg.	5000 TAB
	17	TAB. AMLODIPINE 5Mg.	3000 TAB
	18	TAB. ALPRAZOLAM 0.5Mg.	5000 TAB
	19	TAB. METHYL ERGOMATRINE 0.125Mg.	30000 TAB

माह जून 2010 में महानिदेशक, अपर निदेशक फैजाबाद मण्डल, मुख्य चिकित्सा अधिकारी
फैजाबाद द्वारा प्राप्त कारायी गई औशधियों की सूची

1. TAB. IRON+FOLIC ACID (SMALL) 100000 TAB.

मुख्य चिकित्सा अधीक्षक
महिला चिकित्सालय फैजाबाद