

PHC PARIKSHITGARH MEERUT

1.12.10 to 31.12.10

| S.No | NAME OF MEDICINE | DATE OF RECIEVED | QANTITY |
|------|-----------------------|-------------------|---------|
| 1 | Cap. A.D | 10.12.2010 | 2000 |
| 2 | Tab. PCM | 10/12/2010 | 3000 |
| 3 | Tab. Salbutamol 4 mg | 10/12/2010 | 2000 |
| 4 | Diclo Phenice Jel | 10/12/2010 | 108 |
| 5 | Tab Ciprofloxacin 500 | 10/12/2010 | 2000 |
| 6 | Tab Ciprofloxacin 250 | 10/12/2010 | 2000 |
| 7 | Tab Diclo. Sod. 50mg | 10/12/2010 | 2000 |
| 8 | Clobecto Tube | 10/12/2010 | 108 |
| 9 | Diclo Phenice Jel | 10/12/2010 | 108 |
| 10 | Borozolline E/D | 10/12/2010 | 200 |
| 11 | Eyeapplicap | 10/12/2010 | 2000 |
| 12 | Rabipur | 10/12/2010, 5Vial | 20 |
| | | 14/12/10, 5Vial | |
| | | 16/12/10, 5 Vial | |
| | | 20/12/10, 5Vial | |
| 13 | Indirab | 1/1/2011 | 99 Vial |
| | | 1/1/2011 | |
| | | 1/1/2011 | |

प्रेषक:- प्रभारी चिकित्साधिकारी प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र परीक्षितगढ़, मेरठ।

दिनांक : 18.01.11

सेवा में,

ए०डी०एम०ई०, मेरठ।

महोदय,

मुख्य चिकित्सा अधिकारी मेरठ के औषधि स्टोर से दिनांक 01.12.10 से 31.12.10 तक प्राप्त औषधियों का विवरण उनकी दी गई कीमत सहित संलग्न है जिन्हे एन आई सी पर प्रविष्टि कराने की कृपा करें।

सधन्यवाद।

भवदीय

प्रभारी चिकित्साधिकारी,
प्रा०स्वा०के०, परीक्षितगढ़, मेरठ।

प्रतिलिपि : निम्नलिखित को सूचनार्थ प्रेषित -

1. जिलाधिकारी मेरठ महोदय।
2. अपर निदेशक स्वा० एवं प० के० मेरठ।

भवदीय

प्रभारी चिकित्साधिकारी,
प्रा०स्वा०के०, परीक्षितगढ़, मेरठ।

Dio.Nic

डॉ० वेल्सार्ड्स के अपलोड
कर दें

अपर कलेक्टर/जिला मजिस्ट्रेट (प्र०)
मेरठ।

18/1/11

Nic के लिए
29/1/11 को प्रेषित
करें