

Черкаський міський пологовий будинок «Центр матері та дитини» (ЄДРПОУ: 02004953)

(наявність лікарських засобів та виробів медичного призначення станом на 11.11.2019)



44	ВАТА	ПО 100ГР В УПАКОВЦІ	ГР	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
45	ВАТА	НЕСТЕРИЛЬНА ПО 100ГР В УПАКОВЦІ	ГР	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
46	ВЕРНЕДОР		Л	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
47	ВЕРНЕДОР	5Л	Л	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	1	0	
48	ВІКАСОЛ (МЕНАДІОНУ НАТРІЮ БІСУЛЬФІТ)		УП	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	-	
49	ВІКАСОЛ- ДАРНИЦЯ	1МЛ №10	АМ П	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14	
50	ВІТАМИН Е		КАП С	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60	-	0	-	-	
51	ВУГІЛЛЯ АКТИВОВАНЕ		УП	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	0	-	
52	ВУГІЛЛЯ АКТИВОВАНЕ		ТАБ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	-	-	-	-
53	ГЕКОДЕЗ	200МЛ	ФЛ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
54	ГЕЛАСПАН 4 %		ФЛ	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-
55	ГЕЛАСПАН 4 %	500МЛ	ФЛ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	1	-	-	3	-	-
56	ГЕЛОФУЗИН	500МЛ	ФЛ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-
57	ГЕМОТРАН		УП	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
58	ГЕМОТРАН	№5	УП	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	0	-	1,2
59	ГЕМОТРАН	№10	УП	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,2	-	-	-	-
60	ГЕМОТРАН	№5	АМ П	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	0	0	-
61	ГЕНТАМИЦИН- ЗДОРОВ'Я	2МЛ №10	АМ П	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	-	-	0	20
62	ГЕНТАМИЦИНУ СУЛЬФАТ- ДАРНИЦЯ		УП	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	0	-	-	
63	ГЕНТАСЕПТ		ФЛ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
64	ГЕПАРИН		ФЛ	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
65	ГІК		УП	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
66	ГЛЮКОЗА		ФЛ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
67	ГЛЮКОЗА	10% 20МЛ	ФЛ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	-	-
68	ГЛЮКОЗА	5% 20МЛ	ФЛ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
69	ГЛЮКОЗА	40% 10МЛ №10	УП	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	0	-	-	-
70	ГЛЮКОЗА	5% 200МЛ	ФЛ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	5	-	-	-
71	ГЛЮКОЗА	40% 20МЛ №10	АМ П	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18
72	ГЛЮКОЗА	40% 20МЛ №10	УП	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,3	-	-	-	-
73	ДЕКАСАН		ФЛ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
74	ДЕКАСАН	200МЛ	ФЛ	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	-	-
75	ДЕКСАМЕТАЗОН	1МЛ №5	УП	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	7,6	-	-	-
76	ДЕКСАМЕТАЗОН	1МЛ	АМ П	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
77	ДЕКСАМЕТАЗОН	1МЛ №5	АМ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	9	-	-	62	4



10 6	ЕУФІЛІН	№10 5МГ	УП	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10 7	ЕУФІЛІН	5МЛ №10	АМ П	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10 8	ЕУФІЛІН	5МЛ №10	УП	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	-
10 9	ЕУФІЛІН	№10 5МГ	АМ П	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11 0	ЕУФІЛІН	20МГ/МЛ 5МГ №10	УП	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	-	1
11 1	ЕУФІЛІН	5МГ №10	АМ П	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	46	-	-	18
11 2	ЗАТИСКАЧ	ДЛЯ ПУПОВИНИ	ШТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	232	-	-	17	2	-	-	-
11 3	ЗИДОВУДИН	240МЛ	ФЛ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
11 4	ЗОНД	ЗОНД ШЛУНКОВИЙ (FR10)	ШТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11 5	ЗОНД	ЗОНД ШЛУНКОВИЙ (FR12)	ШТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11 6	ЗОНД	ЗОНД ШЛУНКОВИЙ (FR14)	ШТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11 7	ЗОНД	ЗОНД ШЛУНКОВИЙ (FR18)	ФЛ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11 8	ЗОНД	ЗОНД ШЛУНКОВИЙ (FR22)	ШТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11 9	ЗОНД	ШЛУНКОВИЙ (FR10)	ШТ	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12 0	ЗОНД	ШЛУНКОВИЙ (FR12)	ШТ	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12 1	ЗОНД	ШЛУНКОВИЙ (FR14)	ШТ	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12 2	ЗОНД	ШЛУНКОВИЙ (FR18)	ФЛ	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12 3	ЗОНД	ШЛУНКОВИЙ (FR22)	ШТ	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12 4	ІБУПРОФЕН		ТАБ	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12 5	ІМУНОГЛОБУЛІН АНТИРЕЗУС RHO (D) ЛЮДИНИ РІДКІЙ	РОЗЧИН ДЛЯ ІНЄКЦІЙ ПО 1 МЛ (ЯКІ МІСТЯТЬ ОДНУ ДОЗУ) В АМПУЛІ №1	АМ П	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12 6	ІНФУЛГАН		ШТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12 7	ІНФУЛГАН	100МЛ	ШТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12 8	ІНФУЛГАН	100МЛ	ФЛ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	0	-	8
12 9	ЙОГУРТ		ШТ	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	-	-
13 0	ЙОД		ФЛ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16	-	-	22	-	-	-	-









		РОЗМІР L,ОДН. (22ММ М)																											
22	7	МАСКА	КИСНЕВА	ШТ	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
22	8	МАСКА	АНЕСТЕЗІЙНА	ШТ	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
22	9	МАСКА	ОДНОРАЗОВА	ШТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
23	0	МАСКА	ДЛЯ НІВ BI-LEVEL HANS-RUDOLPH 6600 V2, РЕМ.ДЛЯ ФІКС.НА ГОЛ.РОЗМІР М,ОДН.(22ММ М)	ШТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
23	1	МАСКА	ДЛЯ НІВ BI-LEVEL HANS-RUDOLPH 6600 V2, РЕМ. ДЛЯ ФІКС. НА ГОЛОВІ, РОЗ.С,ОДН.(22ММ М)	ШТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
23	2	МАСКА	ДЛЯ НІВ BI-LEVEL HANS-RUDOLPH 6600 V2, ВЕНТ.З РЕМ. ДЛЯ ФІКС. НА ГОЛОВІ, РОЗМІР L,ОДН. (22ММ М)	ШТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
23	3	МАСКА	МЕДИЧНА ОДНОРАЗОВА	ШТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	184	1	-	-	-	22	3	-	-	-	
23	4	МЕРОБОЦІД		ФЛ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
23	5	МЕРОБОЦІД	1000МЛ	ФЛ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	-	
23	6	МЕРОБОЦІД		УП	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
23	7	МЕРОБОЦІД	1.0	УП	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	-	
23	8	МЕТИЛЕРГОБРЕВІ Н	№50	АМ П	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14	-	-	-	-	
23	9	МЕТОКЛОПРАМІ Д-ДАРНИЦЯ		ТАБ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
24	0	МЕТОКЛОПРАМІ Д-ДАРНИЦЯ	2.0МЛ №10 АМП	ТАБ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
24	1	МЕТОКЛОПРАМІ Д-ДАРНИЦЯ	ТАБ	ТАБ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	200	-	50	-	-	
24	2	МЕТОКЛОПРАМІ Д-ДАРНИЦЯ	2.0МЛ №10 АМП	УП	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	0	
24	3	МЕТОКЛОПРАМІ Д-ДАРНИЦЯ	2.0МЛ №10 АМП	АМ П	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	17	-	-	
24	4	МЕТРОНІДАЗОЛ		ФЛ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
24	5	МЕТРОНІДАЗОЛ		УП	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
24		МЕТРОНІДАЗОЛ	0,5% 100МЛ	ФЛ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0	-	54	







0														0			3									
32	1	ПЕРГИДРОЛЬ 32,5												-	-	-	-	-	-	-	75	-	-	-	8	
32	2	ПІРАЦЕТАМ			УП	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
32	3	ПІРАЦЕТАМ	5МЛ №10		УП	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	
32	4	ПІРАЦЕТАМ	10МЛ №10		АМ П	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	-	-	
32	5	ПІРАЦЕТАМ	200МГ/МЛ 5,0 №10		УП	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	-	-	2	
32	6	ПІРАЦЕТАМ	5МЛ №10		АМ П	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	-	-	
32	7	ПЛАТИФІЛІН-ДАРНИЦЯ			УП	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
32	8	ПЛАТИФІЛІН-ДАРНИЦЯ	1МЛ №10		УП	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14	-	-	-	0,8	
32	9	ПЛАТИФІЛІН-ДАРНИЦЯ	1МЛ №10		АМ П	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	42	-	-	
33	0	ПОВ'ЯЗКА	ВАТНОМАРЛЕВА		ШТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	-	-	-	
33	1	ПРОБІРКА	БЕЗ АКТИВАТОРА		ШТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	300	-	-	-	20	9	-	0	0	-	0
33	2	ПРОБІРКА	З АКТИВАТОРОМ		ШТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	190	0	-	-	14	1	-	0	15	-	-
33	3	ПРОБІРКА	Д/КРАП КРОВІ		ШТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
33	4	ПРОБІРКА	ВАКУУМНА З ЦИТРАТОМ		ШТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	-	-	-	
33	5	ПРОБІРКА	ВАКУУМНА ЧЕРВОНА		ШТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	4	-	-	-	
33	6	ПРОБІРКА	ВАКУУМНА БЛАКИТНА		ШТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	-	-	
33	7	ПРОБІРКА	ВАКУУМНА ФІОЛЕТОВА		ШТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	-	-	36	
33	8	ПРОБІРКА	ДЛЯ КАПІЛЯРНОЇ КРОВІ		ШТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	-	-	
33	9	ПРОБІРКА			ШТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11	-	
34	0	ПРОГЕСТЕРОН	1МЛ №10		УП	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	
34	1	ПРОМЕДОЛ-ЗН			АМ П	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	0	-	-	-	
34	2	РЕЛЕНЗА	РЕЛЕНЗА ПОРОШОК ДЛЯ ІНГАЛЯЦІЙ ДОЗОВАНИЙ		УП	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
34	3	РЕЛЕНЗА	ПОРОШОК ДЛЯ ІНГАЛЯЦІЙ ДОЗОВАНИЙ		УП	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
34	4	РЕНАЛГАН			УП	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
34	5	РЕНАЛГАН	5МЛ №5		УП	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	









