


**PHC PARIKSHITGARH MEERUT**

1.04.10 to 30.04.10

S.No	NAME OF MEDICINE	DATE OF RECIEVED	QANTITY	COST
1	albenda zol	29/4/2010	5000	
2	Glipazide	29/4/2010	900	720
3	BBLOTION	29/4/2010	.10	
4	Syp Amoxy 125	29/4/2010	100	1350
5	Tab.Cotss	29/4/2010	2000	996
6	Tab. Cetrizine	29/4/2010	4000	940
7	Tab. Metro 400 mg	29/4/2010	2000	770
8	Tab Ciprofloxacin 500	29/4/2010	4000	7440
9	Tab Ciprofloxacin250mg	29/4/2010	4000	3880
10	Tab Diclo. Sod.50mg	29/4/2010	4000	
		11/2/2010	5000	
11	tab. Metro 200 mg	29/4/2010	2000	385
12	Tab. Tinidazole	29/4/2010	2000	
13	Cap.Amoxy 250 mg	29/4/2010	2000	
14	Tab. Cefadroxil kid	29/4/2010	2000	1516
15	Gentamicine 80 mg	29/4/2010	100	440
16	Tab. Salbutamol 4 mg	29/4/2010	2000	280
17	Disposable needle	29/4/2010	300	
18	Ing.vaxirab	2/2/2010	5	
19	Tab. Siloxagene	29/4/2010	3000	696
20	ORS Pwdor	29/4/2010	100	350
21	Rolled Bandage 10 cm	29/4/2010	360	
22	Rolled Bandage 15 cm	29/4/2010	360	
23	Tab. Roxi 300 mg	29/4/2010	2000	
24	Tab. Roxi 150 mg	29/4/2010	3000	
25	Tab. Flecona zole	29/4/2010	1000	
26	Tab. Invernactin	29/4/2010	900	324.7
		25/2/2010	25	
27	cap Doxycyclin 100 mg	11/2/2010	1000	625
28	tab pcm 500mg	29/4/2010	5000	1050
29	Syp PCM	29/4/2010	50	385
30	Tab. Indirab	9/4/2010	10	
		13-04-2010	10	
		20-04-10	20	
		23-04-2010	10	
		29-04-10	10	

  
**MEDICAL OFFICER**  
**P. H. C. P. GARH**

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

दिनांक :- 4.05.10

सेवा में,

ए0डी0एम0ई0, मेरठ।

महोदय,

मुख्य चिकित्सा अधिकारी मेरठ के औषधि स्टोर से दिनांक 01.04.10से 30.04.10 तक प्राप्त औषधियों का विवरण उनकी दी गई कीमत सहित संलग्न है जिसे एन आई सी पर प्रविष्टि करने की कृपा करे।

सधन्यवाद।

भवदीय

प्रभारी चिकित्साधिकारी,  
प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र परीक्षितगढ़।

प्रतिलिपि :- निम्नलिखित को सूचनार्थ प्रेषित-

1. जिलाधिकारी मेरठ महोदय।
2. अपर निदेशक स्वा0 एवं प0 क0 मेरठ।

भवदीय

Dio. Nic  
प्रभारी चिकित्साधिकारी  
अपर जिला मजिस्ट्रेट (प्रशासन)  
मेरठ  
07/5/10

प्रभारी चिकित्साधिकारी,  
प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र परीक्षितगढ़।