

ПРИЛОГ: А/1 ТЕРАПИЈА ЗА УРГЕНТНИ СОСТОЈБИ
за ПЗЗ (стоматологија) 2024 година

Ред бр.	Генеричко име	Фармацевтска доозна форма		Состојба/Забелешка
1	EPINEPHRINE (ADRENALIN HYDROCHLORID)	Инјекции	1 mg/ ml	
2	CHLOROPYRAMINE	Инјекции	10 mg/ ml	
3	AMINOPHYLLIN	Инјекции	25 mg/ ml	
4	METHYLPREDNIZOLON	Инјекции	20mg/ml; 40mg/ml	

Одговорно лице во ПЗУ

Одговорни лица за контрола на ФЗО РСМ

Датум _____
