

DOPORUČENÁ BEZ FUNKČNÍHO OSL (podmínečná schválení):

VL	OZ	Jméno:	Poskytovatel:	Lékárna	Žádost o vydání: VL/OZ	Body akt.	Body min.
----	----	--------	---------------	---------	------------------------	-----------	-----------

DOPORUČENÁ OSV pro SOUKROMÁ PRAXE:

		Jméno:	Poskytovatel:	Lékárna	Žádost o vydání: VL/OZ	Body akt.	Body min.
		Dejmek Petr PharmDr.	Dejmek Petr PharmDr.	Lékárna U zlaté koruny, nám. K. Haranta 23, Bezručice, 34953	SP	70	13