

DOPORUČENÁ PRO ODBORNÉHO ZÁSTUPCE S REGISTRACÍ (podmínečná schválení):

Č. OSV	Jméno:	Poskytovatel:	Lékárna:	Body min.
	Doležalová Kateřina PharmDr.	BeBridge a.s.	Lékárna U sv. Augustina, náměstí Míru 373/1, Brno, 60200	40
	<i>čekáme na rozhodnutí KÚ - jmenování odborným zástupcem</i>			
	Pelantová Pavla Mgr.	Fakultní nemocnice Bulovka	Lékárna Fakultní nemocnice Bulovka, Budínova 2/67, Praha 8 - Libeň, 18000	179
	<i>čekáme na rozhodnutí KÚ - jmenování odborným zástupcem</i>			
	Vávrová Jana PharmDr.	G - FAM s.r.o.	Lékárna BB Centrum, Želetavská 5, Praha 4, 14000	110
	<i>čekáme na rozhodnutí KÚ - jmenování odborným zástupcem</i>			
	Veselý Josef Mgr.	Královéhradecká lékárna a.s.	Lékárna Královéhradecká lékárna a.s., Nemocniční lékárna Náchod, B. Němcové 738, Náchod, 547	128
	<i>čekáme na rozhodnutí KÚ - jmenování odborným zástupcem</i>			
	Winklerová Lenka Mgr.	Repharm a.s.	Lékárna AGEL, Partyzánská 1521/7, Opava, 74705	95
	<i>čekáme na rozhodnutí KÚ - jmenování odborným zástupcem</i>			

DOPORUČENÁ OSV pro SOUKROMÁ PRAXE:

	Jméno:	Poskytovatel:	Lékárna	Body min.
--	--------	---------------	---------	-----------