



केराबारी गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
केराबारी, कैलाली प्रदेश, नेपाल  
केराबारी गाउँपालिकाको कार्यालय  
केराबारी, कैलाली प्रदेश, नेपाल

*(Handwritten signature)*

केराबारी गाउँपालिका स्वास्थ्य शाखाको आवश्यक औषधिहरूको दररेट तालिका

आर्थिक वर्ष: २०८१/०८२

औषधिहरूको विवरण

क्र सं	सामानको नाम	इकाई	परिमाण	प्रति इकाई दररेट (भ्याट बाहेक)	कैफियत
1	Acetylsalicylic acid asid(aspirin)150mg	Tab	1		
2	Aluminium hydroxide+magnesium hydroxide	Tab	1		
3	Amoxicillin 500mg	Cap	1		
4	Amoxicillin 125mg	Tab/DT	1		
5	Amoxicillin 250mg	Tab/DT	1		
6	Amoxicillin 100ml	pouder	1		
7	Azithromycine250mg	Tab	1		
8	Azithromycine500mg	Tab	1		
9	Amlodipine 5MG	Tab	1		
10	Calcium 500mg	Tab	1		
11	chlorpheniramine maleate 4mg	tab	1		
12	calamine 30ml	lotion	1		
13	cefixime10mg	Tab	1		
14	Cetirizine HCL10 mg	Tab	1		
15	Ciprofloxacin250mg	tab	1		
16	Ciprofloxacin500mg	tab	1		
17	Ciprofloxacin0.3%	Eye/ear Drop	1		
18	Clotrimazole 25gm	Skin cream	1		
19	Clotrimazole100mg	Vaginal Tablets	1		
20	clove oil 5ml	liquid	1		
21	cloxacillin250mg	Cap	1		
22	cloxacillin500mg	Cap	1		
23	Cotrimoxazole(sulphamethoxazole and trimethoprim 5:1)960	DT	1		
24	Cotrimoxazole(sulphamethoxazole and trimethoprim 5:1)480	Tab	1		
25	Diclofenac sodium50mg	Tab	1		
26	Doxycycline 100 mg	Cap	1		
27	Fluconazole 150 mg	Cap	1		
28	Furosemide 40 mg	Tab	1		
29	Gentian violet	Aqueous solution	1		
30	Hyoscine Butyl Bromide 10mg	Tab	1		
31	Ibuprofen 200 mg	Tab	1		
32	Ibuprofen 400 mg	Tab	1		
33	Lignocaine 2%	Inj	1		
34	Metoclopramide 10mg	Tab	1		
35	Metronidazole 200mg	Tab	1		
36	Metronidazole400mg	Tab	1		
37	Metronidazole 60ml	Syp	1		



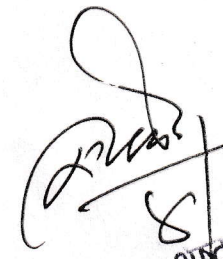
क्र सं	सामानको नाम	इकाई	परिमाण	प्रति इकाई दररेट (भ्याट बाहेक)	कैफियत
38	Metformin 500MG	Tab	1		
39	Neomycin skin oint	ointment	1		
40	Nitrofurantion 100mg	Tab	1		
41	N/S	Infusion	1		
42	ORS	powder	1		
43	Oxymelazoline0.5	nasal drop	1		
44	Oxymelazoline0.05	nasal drop	1		
45	Paracetamol 500 mg	Tab	1		
46	Syp paracetamol 60ml	syp	1		
47	Pantoprazole 40mg	Tab	1		
48	Povidone Iodine450ml	solution	1		
49	Ranitidine 150mg	Tab	1		
50	R/L	Infusion	1		
51	salbutamol 4mg	tab	1		
52	Silver sulphadiazine	Cream	1		
53	Tinidazole 500mg	Tab	1		
54	vit B complex	Tab/DT	1		
55	zinc sulphate 20mg	Tab/DT	1		
56	Absorbent cotton	Roll	1		
57	Adhesive Tape 4"	Rolls	1		
58	Bandage 18x90 cm	Than	1		
59	Catgut	pcs	1		
60	chlorhexidine powder	pkt	1		
61	Disposable syringe 3ml	Pcs	1		
62	Disposable syringe 5ml	Pcs	1		
63	Gauze 18 x 90 cm	Than	1		
64	I/V set	Pcs	1		
65	I/V Cannula 24 G	Pcs	1		
66	I/V Cannula 18 G	Pcs	1		
67	I/V Cannula 26 G	Pcs	1		
68	Phenol 500ml	Bott	1		
69	Rectified spirit 500ml	Bott	1		
70	Rubber catheter	Pcs	1		
71	silk	Pkt	1		
72	Surgical Blade	Pcs	1		
73	Surgical Gloves		1		
74	Gloves(Disp)	Pair	1		

फर्म/कम्पनीको नाम:

आधिकारिक व्यक्तिको नाम:

हस्ताक्षर:

मिति:

  
 सुवास श्रेष्ठ  
 प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी