

 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI	Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – medicamente injectabile/perfuzabile		Cod: PO FAR-15/F2	
			Ed.:2	Rev.:0
			Pag.: 30/42	

DCI: neostigmine metilsulfat						epilepsie, hipertiroidism, tireotox insuficiența renală, ulcer gastrod ! Prudență în cazul asocierii cu b beta-adrenergice/ după intervenții chirurgicale recente la nivelul tre gastro-intestinal sau urinar. ! Doze mari→ risc de bloc neuro paradoxal. ! Înainte de a utiliza neostigmină eliminate toate cauzele de ↓ a for musculare.
<u>NORADRENALINĂ</u> Noradrenalină tartrat aguetant 2 mg/ml concentrat pentru soluție perfuzabilă DCI: noradrenalinum;	Se diluează 500-1000 ml glucoză 5% sau clorură de sodiu 0,9%;	• 24h de la diluare;	• Perfuzie i.v. (A se vedea tabelele din Rezumatul Caracteristicilor Produsului)	• < 25°C, în ambalajul original • Ferit de lumină	• Cu o soluție de amilobarbiocină sodică, novobiocină sodică, pentobarbitat de sodiu, barbiturat de sodiu, fenitoină sodiu, sulfat de streptomycină, sulfadiazin- sodiu, sulfafurazol, dietanolamină și soluție de tiopental sodiu → Soluția devine opalescentă • Este incompatibilă cu cefalosporinele. +cefapirină sodică→ ↓efectul cu 15% + medicamente din clasa digitalicelor și chinidină → potential risc.	! Noradrenalină este inclusă în li substanțelor dopante. ! Perfuzia de noradrenalină trebu efectuată sub supraveghere ECG ! Conține sodiu. ! În situațiile în care este necesar administrarea concomitentă de c plasmă, acestea din urmă trebuie administrate separat și folosind u picurător separat. ! Prudență la pacienții cu hipertir diabet zaharat. ! Se administrează strict i.v., obli diluată.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – medicamente injectabile/perfuzabile

Cod: PO FAR-15/F2

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 31/42

ONDANSETRON Osetron 8 mg soluție injectabilă; DCI: ondansetronum	Diluare: se poate amesteca numai cu următoarele soluții perfuzabile: ✓ clorură de sodiu 0,9%; ✓ glucoză 5%; ✓ manitol 10%; ✓ soluție Ringer;	• soluția diluată trebuie utilizată imediat; • Diluarea se va face imediat înaintea administrării;	• i.v. lent; • i.m.;	• < 25°C, în ambalajul original	• De evitat administrarea concomitentă cu alte amine presoare. • se poate amesteca numai cu următoarele soluții perfuzabile: clorură de sodiu 0,9%, glucoză 5%, manitol 10%, soluție Ringer, clorură de potasiu 0,3%. • nu trebuie amestecat cu alte medicamente sau soluții perfuzabile (în afara celor menționate) în aceeași seringă sau pungă de perfuzie.	! Diluarea în soluții vehicul se va realiza imediat înaintea administrării. ! Monitorizarea funcției hepatice ! Hipokaliemia și hipomagnezie corectate înainte de a se administra ondansetron. ! Precauție la pacienții cu prelungit intervalului QT, cu anomalii electrolitice/ insuficiență cardiacă congestivă, bradiaritmie/ la pacienții care iau medicamente care determină prelungirea intervalului QT/ anomalii electrolitice ! Au fost raportate reacții de hipersensibilitate la pacienții care prezentat hipersensibilitate la alți antagoniști selectivi ai receptorilor ! Evenimentele respiratorii ar trebui să fie simptomatice și medicul ar trebui să acorde atenție acestora ca precursori de hipersensibilitate. ! Trebuie folosite pentru diluare r ! din sticlă sau plastic. ! Insuficiență hepatică severă → monitorizare enzime hepatice. ! Enzime hepatice ↑ → întrerupere tratament. ! Hipomagnezie → tratament	
PANTOPRAZOL INJ. Controloc 40mg pulbere pentru soluție injectabilă	Reconstituire: cu 10 ml soluție injectabilă clorură de sodiu 0,9% în flaconul care conține pulberea; Soluția reconstituită poate fi administrată ca	• soluția reconstituită: 12h la < 25°C*; • soluția reconstituită și diluată: 12h la < 25°C*;	• i.v. în bolus, 2-15 min; • perfuzie i.v.;	• < 25°C	• Nu trebuie amestecat cu alte medicamente.		



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

**Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – medicamente
injectabile/perfuzabile**

Cod: PO FAR-15/F2

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 32/42

DCI: pantoprazolom;	atare sau poate fi diluată cu 100 ml soluție injectabilă de: ✓ clorură de sodiu 0,9%; ✓ glucoză 5%;	medicamentul diluat trebuie utilizat în maxim 1h de la preparare*;	perfuzie i.v., 15 min;	• < 30°C • A nu se păstra la frigider sau congelă • După deschiderea ambalajului , produsul trebuie utilizat imediat*.	• NU trebuie amestecat cu alte medicamente.	lung, cel puțin trei luni. ! Doze mari pe perioade îndelungi an)→ ↑ moderat riscul de fractur radio-carpiană și de coloană vert predominant la pacienții vârstnici pacienții cu alți factori de risc cu ! Pentru Pacienții cu greutatea ≤ diluare ! ATENȚIE la confuzia între mil (mg) și mililitri (ml) la prescriere administrare → erori de dozare supradozarea accidentală și deose ! Poate influența determinarea ac uric din sânge (metoda cu acid fosfotungstic) și a glicemiei (met peroxidaza glucozo-oxidază), ! Prudență în caz de: disfuncție h afecțiuni hepatobiliare, icter hemolitic, insuficiență renală sever (clearance al creatininei < 30 ml/ utilism cronic, malnutriție cronic parenterală totală, administrare a inductorilor enzimatici/a medica hepatotoxice, la pacienții care su deficiență genetică de G-6-PD (f deshidratare. ! Este posibilă administrarea soluție injectabilă de glucoză 5% injectabilă de clorură de sodiu 0, apropierea locului de injectare, p
PARACETAMOL INJ. Paracetamol Kabi 10 mg/ml soluție perfuzabilă DCI: paracetamolom;	Poate fi diluat: Volumul de administrat este extras din flacon și diluat cu: ✓ soluție de clorură de sodiu 0,9% ✓ soluție de glucoză 5% în proporție de până la 1:10 (1 volum Paracetamol Kabi 10 mg/ml soluție perfuzabilă în 9 volume de soluție de diluare);	soluția trebuie utilizată imediat după deschidere;	nediluat, i.v. prin perfuzie continuă;	• < 25°C • Nu se congelează	• NU trebuie amestecat cu alte medicamente.	
PROPOFOL Propofol 20 mg/ml emulsie injectabilă/	-					

 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI	Cod: PO FAR-15/F2	
	Ed.:2	Rev.:0
	Pag.: 33/42	

**Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – medicamente
injectabile/perfuzabile**

perfuzabilă; DCI: propofolum						conector în formă de Y; ! Monitorizare permanentă. ! Utilizare pentru sedare în timpul procedurilor chirurgicale→ pacienți prezenta mișcări involutare. ! Pot apărea crize epileptiforme chiar și la pacienții non-epileptici perioadă de latență care variază câteva ore la câteva zile.
<u>RANITIDINĂ INJ.</u> Arnetin 50mg/2mL soluție injectabilă DCI: ranitidinum;	Ranitidina injectabilă este compatibilă cu următoarele soluții pentru perfuzii intravenoase, în saci și set de administrare din clorură de polivinil: ✓ Clorură de sodiu 0,9%; ✓ Glucoză 5%; ✓ Bicarbonat de sodiu 4,2%; ✓ Soluție Hartman;	• soluția diluată: 24 ore la 25°C;	• injecție i.v. lentă (peste 2 minute) după diluare până la un volum de 20 ml pentru o doză de 50 mg; • perfuzie i.v. intermitentă cu o viteză de 25 mg/h, în cursul a 2 ore; • i.m.;	• <25°C, în ambalajul original	• -	! Administrarea i.v. a unor doze de 5 zile→ ↑ valorilor enzimelor ! Pacienții în vârstă, cu boli pulmonare cronice, diabet zaharat sau cefalee imunocompromiși→ risc ↑ de de pneumoniei dobândite în comunitate
<u>SER ANTIBOTULINIC</u> Ser antibiotulinic (Antitoxina botulinică ABE) DCI: antitoxina botulinică tip A 500 UI/ml, tip B 500	<i>Testare alergică:</i> în funcție de istoricul medical al pacientului; intradermic (i.d.), ✓ 0,1 ml diluat 1:10 sau ✓ 0,2 ml diluat 1:100 sau		• i.m. în diverse părți ale corpului; • i.v. (; • la administrare i.v., → încălzirea la 37°C a preparatului înainte de adm.;	• Păstrare la 2-8°C	•	! NU: pacienții alergici la proteina (antitoxina este obținută din ser ! Set antișoc gata de utilizare în adm dacă va fi cazul.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – medicamente injectabile/perfuzabile

Cod: PO FAR-15/F2

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 34/42

UI/ml, tip E 100 UI/ml	✓ 0,2 ml diluat 1:1000 în soluție de clorură de sodiu 0,9%;						
<u>SER ANTITETANIC</u> TETANEA 1500 UI/ml, soluție injectabilă în seringă preumplută DCI: Ig antitetanica cevină			• i.m. lent, în mușchiul deltoid sau în cadratul superior exterior al mușchiului fesier; • s.c. (când este C.I., calea i.m. – probleme de coagulare);	• 2-8°C • Ferit de lumină • A nu se congela	• NU se amestecă în aceeași seringă cu alte medicamente. • Imunoglobulinele și vaccinurile antitetanice NU trebuie combinate niciodată în aceeași seringă sau injectate în același loc.	• NU se amestecă în aceeași seringă cu alte medicamente. • Imunoglobulinele și vaccinurile antitetanice NU trebuie combinate niciodată în aceeași seringă sau injectate în același loc.	! Având în vedere natura heterol imunoglobulinei cevine tetanice, aparției reacțiilor adverse anafili; trebuie să fie întotdeauna evaluat; ! Nu se utilizează dacă soluția e l prezintă un sediment. ! Se administrează intramuscular ! Nu se administrează la persoane alergici la proteinele de origine ec imunoglobulină cabalină.
<u>SULFAT DE MAGNEZIU</u> Sulfat de magneziu 250 mg/ml, soluție injectabilă DCI: magnezii sulfat	• Pentru administrare i.v. (și, de asemenea, i.m. la copii), soluția trebuie diluată până la o concentrație de cel mult 200 mg/ml. • Pentru diluare pot fi utilizate: ✓ soluția glucoza 5 % ✓ soluția de clorura de sodiu 0,9 %.	• soluția trebuie utilizată imediat după deschidere;	• injecție i.v. lentă, minim 3 minute; • i.m. lent; • perfuzie i.v. • La administrare i.v., viteza de administrare NU va depăși 150 mg/ min (0.6 ml/ min), cu excepția tratamentului aritmilor și eclamsiei la gravide. • După deschiderea fiolei, medicamentul trebuie utilizat imediat, deoarece nu conține conservanți	• Nu necesită condiții speciale de păstrare	• nu se administrează în aceeași seringă cu preparate ce conțin calciu → influențează absorbția. • NU trebuie amestecat în aceeași seringă cu soluții care conțin calciu sau fosfat deoarece se pot produce precipități sau interacțiuni nedorite;	• nu se administrează în aceeași seringă cu preparate ce conțin calciu → influențează absorbția. • NU trebuie amestecat în aceeași seringă cu soluții care conțin calciu sau fosfat deoarece se pot produce precipități sau interacțiuni nedorite;	! Întrucât administrarea i.m. este dureoasă, implică locuri de injec multiple și nu prezintă niciun av terapeutic față de administrarea i lua în considerare doar când ven periferice sunt inaccesibile. ! Potențează efectele competitiv depolarizant al blocantelor neuromusculare, are efecte aditiv antibacteriene aminoglicozidice nifedipina. ! Magneziul traversează placenta este utilizat la gravide, ritmul car trebuie monitorizat). ! Are efect calmant → precauție l activitățile care necesită atenție s ! Monitorizare cardiovasculară, r respiratorie, reflexe tendinoase.

 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI	Cod: PO FAR-15/F2	
	Ed.:2	Rev.:0
	Pag.: 35/42	

**Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – medicamente
injectabile/perfuzabile**

	Reconstituirea vaccinului: - Scoateți capacul flaconului cu vaccin; - Injectați conținutul fiolei sau seringii preumplute în flaconul cu pulbere; - Agitați ușor pentru a obține o suspensie omogenă de vaccin. Vaccinul reconstituit apare ca un lichid limpede omogen. - Retrageți 0,5 ml de suspensie și injectați imediat.	• vaccinul trebuie injectat imediat după reconstituire și seringă trebuie distrusă după utilizare;	antibacterieni. • i.m. în regiunea antero-laterală a coapsei (<12 luni) și în zona deltoïdă (>12 luni). • NU în zona mușchilor fesieri! • NU se adm i.v.!	• A se păstra la 2-8°C • Nu se congela	• Cu imunoglobulinele nu trebuie combinate niciodată în aceeași seringă sau injectate în același loc. • NU trebuie amestecat cu alte medicamente sau alte vaccinuri.	! În caz de febră sau afecțiune ac vaccinarea trebuie amânată. ! Se administrează intramuscular general în regiunea antero-laterală coapsei până la vârsta de 12 luni deltoïdă după această vârstă. ! Atenție la persoanele cu alergii la polimixina B, la streptomycină neomicină sau la orice antibiotic aceeași grupă.
<u>VACCIN ANTIRABIC</u> VERORAB pulbere și solvent pentru suspensie injectabilă DCI: Vaccin rabic inactivat						
<u>VACCIN ANTITETANIC</u> Tetatox 40UI/0.5ml suspensie injectabilă DCI: vaccin tetanic adsorbit		• utilizare imediată după deschidere;	• i.m. profund, în regiunea deltoïdiană sau în regiunea superioară latero-externă a coapsei, la înălțimea treimii superioare cu treimea mijlocie, la 3 cm în afara liniei mediane; • adm i.m. se va face cu alt ac decât cel	• 2-8°C, • Ferit de lumină • A nu se congela	• În absența studiilor privind compatibilitatea, acest medicament nu trebuie amestecat cu alte medicamente.	! Se administrează după omogen conținutului fiolei; ! Se utilizează ace de 5-7 cm; ! NU se adm. cu alte medicamente <u>exceptia</u> vaccinurilor: BCG, ROI hep. B, H. influenae tip B, anti galbenă și suplimente cu vitamin ! Se administrează intramuscular antero-laterală a coapsei la sugari mici și mușchiul deltoïd la adulți a diminuea reacțiile locale. ! Administrare și subcutanat proi ! NU intradermic.

 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI	Cod: PO FAR-15/F2	
	Ed.:2	Rev.:0
	Pag.: 36/42	
<u>Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – medicamente injectabile/perfuzabile</u>		

			utilizat la prelevarea vaccinului;				! NU intravenos.
<u>TRAMADOL INJ.</u> Tramadol 50mg/ml soluție injectabilă/ perfuzabilă DCI: tramadolium	Diluare: Este compatibil cu soluția perfuzabilă de: ✓ clorură de sodiu 0,9%; ✓ glucoză 5%; Calcularea volumului per adm.: 1) Se calculează doza totală de clorhidrat de tramadol (mg) necesară: greutate corporală (kg) x doza (mg/kg); 2) Se calculează volumul (ml) de soluție diluată de administrat: se împarte doza totală (mg) la o concentrație adecvată a soluției diluate (mg clorhidrat de tramadol /ml);	• soluția trebuie utilizată imediat după deschidere;	• injecție i.v., lentă, 1 ml/minut (poate fi diluată); • perfuzie i.v.;	• A NU se păstra la frigider sau congela	• cu soluțiile injectabile de diazepam, flunitrazepam, gliceril trinitrat și unele medicamente antiinflamatorii nesteroidiene (diclofenac, indometacină, fenilbutazonă). • NU trebuie amestecat cu alte medicamente.	! Precauție la pacienții cu sensibi crescută la opioide. ! Administrarea tramadolului la i cu predispoziție la dependență (a dependență la medicamente) tre evită. ! Pacienții cu convulsii → monit atență în timpul și după întrerupe tratamentului. ! NU trebuie utilizat la persoanele dependente de morfină sau alteo ! La pacienții cu insuficiență ren (clearance-ul creatininei sub 30 r dublarea intervalului dintre două succesive. ! La pacienții cu insuficiență hep concentrațiile plasmatice sunt ↑- dozelor sau dublarea intervalului doze.	
<u>VITAMINA B1 INJ.</u> Vitamină B1 100 mg/2 ml	-	• soluția trebuie utilizată imediat după deschidere;	• i.m.; • injecție i.v., lentă, minim 10 minute;	• < 25°C, în ambalajul original	• Nu este cazul.	! Precauție la pacienții cu presiur intracraniană ↑/ boli pulmonare s ! În cazul administrării i.v., exist posibilitatea apariției șocului ana administrare în condiții în care n de reanimare sunt disponibile.	

 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI	Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – medicamente injectabile/perfuzabile	
	Cod: PO FAR-15/F2	Ed.:2
		Rev.:0
Pag.: 37/42		

soluție injectabilă						
DCI: tiaminum <u>VITAMINA B6 INJ.</u> Vitamina B6 250 mg/5 ml soluție injectabilă DCI: pyridoxinum	-	• soluția trebuie utilizată imediat după deschidere;	• i.m.; • injecție i.v.;	• < 25°C, în ambalajul original	• Nu sunt cunoscute.	! Se recomandă ca tratamentul să fie întrerupt brusc, pentru a evita înțepătul unui sindrom de abstinență. ! În cazul pacienților care necesită tratament cu izoniazidă → la încheierea tratamentului trebuie să se asocieze vitamina B6 → profilaxia polineuropatiei induse specific de izoniazidă. ! Prudență și ajustarea dozelor în utilizarea altor medicamente care conțin vitamina B6.
<u>VOLUVEN (HES)</u> Voluven 60 g/1000 ml soluție perfuzabilă DCI: hydroxyethyl - amidon	-	• soluția trebuie utilizată imediat după deschidere;	• perfuzie i.v.; primii 10-20 ml trebuie perfuzați lent și ținând pacientul sub supraveghere atentă, astfel încât orice reacție anafilactică/anafilactoidă să poată fi detectată cât mai repede posibil;	• A nu se congela	• A se evita amestecul cu alte medicamente. • Dacă, în cazuri excepționale, este necesar amestecul cu alte medicamente, se va acorda atenție deosebită compatibilității (tulburarea sau precipitarea soluției perfuzabile), injectării în condiții aseptice și bunei omogenizări a amestecului.	! Doza zilnică și viteza de perfuzare trebuie adaptate în funcție de volemia pierdută, de menținerea sau hemodinamicii și de hemodiluție ! Risc de reacții alergice (anafilactice/anafilactoidale) → monitorizare strictă și viteza de perfuzare inițială să fie mică. ! De evitat supraîncălzirea volemiei ! De evitat supraîncălzirea volemiei ! De evitat supraîncălzirea volemiei ! De evitat supraîncălzirea volemiei ! Trebuie monitorizate cu atenție

 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI	Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – medicamente injectabile/perfuzabile		Cod: PO FAR-15/F2
	Ed.:2		Rev.:0
	Pag.: 38/42		

						serice ale electroliților, echilibrul funcția renală. ! Medicamentele care conțin HE contraindicate la pacienții cu insuficiență renală sau terapie de substituție renală ! Monitorizare funcție renală cel de zile → utilizarea HES trebuie făcută la primul semn de afectare renală ! Atenție specială, atunci când suferă pacienți cu insuficiență hepatică ! Nu este recomandat la pacienții urmează să li se efectueze intervenții chirurgicale pe cord deschis asociat bypass cardiopulmonar → risc de excesivă.
--	--	--	--	--	--	--

 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI	Cod: PO FAR-15/F2		
Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – medicamente <u>injectabile/perfuzabile</u>			Ed.:2
			Rev.:0
			Pag.: 39/42

Cuprins

Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – medicamente injectabile/perfuzabile

ACETILCISTEINĂ INJ .....	.....
ADRENALINĂ .....	.....
ALBUMINĂ	 Error! Bookmark not de
ALBUMINĂ .....	.....
ALGOCALMIN (METAMIZOL INJ) .....	.....
AMINOACIZI (COMBINATII) .....	.....
AMINOACIZI(TIP AMINO-HEPA) .....	.....
AMINOACIZI(TIP AMINO-NEFRO) .....	.....
AMINOFILINĂ INJ .....	.....
AMIODARONĂ INJ .....	.....
ARGININA – SORBITOL .....	.....
ATRACURIUM .....	.....
CLORURĂ DE POTASIU .....	.....
CLORURĂ DE SODIU 5,85% .....	.....
DEXAMETAZONĂ .....	.....

 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI	Cod: PO FAR-15/F2	
	Ed.:2	Rev.:0
	Pag.: 40/42	

**Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – medicamente
injectabile/perfuzabile**

DIAZEPAM INJ.....	
DICLOFENAC INJ.....	
DOBUTAMINĂ.....	
DOPAMINĂ.....	
ENALAPRIL INJ.....	
ENOXAPARINĂ.....	
ETAMSILAT.....	
FAMOTIDINĂ INJ.....	
FENOBARBITAL INJ.....	
FENTANIL.....	
FITOMENADIONĂ.....	
FILGRASTIM.....	
FUROSEMID INJ.....	
GRANISETRON INJ.....	
HEPA-MERZ COMBINAȚII.....	
HIDROLIZAT DE PROTEINE.....	
HIDROCORTIZON SUCCINAT 100 MG.....	
HIDROCORTIZON HEMISUCCINAT 25MG.....	
INSULINĂ RAPIDĂ.....	
INSULINĂ RETARD.....	
KETOPROFEN INJ.....	
LIDOCAINĂ.....	

 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI	<u>Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – medicamente injectabile/perfuzabile</u>		Cod: PO FAR-15/F2
	Ed.:2	Rev.:0	
			Pag.: 41/42

LIPIDE (COMBINAȚII).....	
MANITOL.....	
METOPROLOL INJ.....	
METILPREDNISOLON INJ.....	
METOCLOPRAMID INJ.....	
MIALGIN (PETIDINĂ).....	
MIDAZOLAM.....	
NADROPARINĂ.....	
NEOSTIGMINĂ.....	
NORADRENALINĂ.....	
ONDANSETRON.....	
PANTOPRAZOL INJ.....	
PARACETAMOL INJ.....	
PROPOFOL.....	
RANITIDINĂ INJ.....	
SER ANTIBOTULINIC.....	
SER ANTITETANIC.....	
SULFAT DE MAGNEZIU.....	
VACCIN ANTIRABIC.....	
VACCIN ANTITETANIC.....	
TRAMADOL INJ.....	
VITAMINA B1 INJ.....	

 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI	<u>Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – medicamente injectabile/perfuzabile</u>		Cod: PO FAR-15/F2	
			Ed.:2	Rev.:0
			Pag.: 42/42	

VITAMINA B6 INJ.....
VOLUVEN (HES).....

Data:

01.08.2022

Întocmit,



Farmacist Mihaela Leaua

Avizat,

COMISIA MEDICAMENTULUI,

Dr. Emilia Solomon



Dr. Izabela Frunză



Dr. Cristina Maria Gavrilescu



Dr. Petruța Drugociu



Dr. Iulia- Andreea Mihălcuț



Farm. Diana Glod- Vasian



Farm. Mihaela-Valentina Leaua



Dr. Vlăduț- Mirel Burduloi

