ПРИЛОГ: А/1 ТЕРАПИЈА ЗА УРГЕНТНИ СОСТОЈБИ
за ПЗЗ (општа медицина и гинекологија) 2026 година

Р Бр	Генеричко име	Фармацевтска дозажна форма		Состојба/Забелешка
1	**EPINEPHRINE (ADRENALIN HYDROCHLORID)**	Injekcii	1mg/1ml	
2	**CHLOROPYRAMINE**	Injekcii	20mg/2ml	
3	**AMINOPHYLLIN**	Injekcii	250mg/10ml	
4	**METHYLPREDNIZOLON**	Injekcii	20mg/ml; 40mg/ml	
5	**DIGOXIN**	Injekcii	0,25mg/2ml,0,5mg/2ml	
6	**ATROPIN SULFAS**	Injekcii	1mg/ml	
7	**SODIUM CHLORIDE**	Rastvor za infuzija	0,9% 500ml	
8	**ASCORBIC ACID**	Injekcii	500mg/5ml	
9	**GLUCOSE**	Rastvor za infuzija	5%/500ml	
10	**O_2 - КИСЛОРОД**	Боца		

Одговорно лице во ПЗУ

_____

Датум_____

Одговорни лица за контрола на ФЗОРСМ

_____

_____