

DHA/HRS/DC/ EDR

التاريخ

/ السادة /

تحية طيبة وبعد،

اسم المنشأة

رقم التسجيل لدى هيئة الصحة بدبي

رقم الرخصة التجارية

يرجى العلم بان المنشأة المذكورة أعلاه، قد صدر لها ترخيص من قبل هيئة الصحة بدبي ك

عيادة متعددة التخصصات

مركز جراحة اليوم الواحد تصنيف A

مركز جراحة اليوم الواحد تصنيف B

مركز جراحة اليوم الواحد تصنيف CM

وعليه يرجى العلم بأن هيئة الصحة ليس لديها مانع من شراء الأدوية التالية من قبلكم وذلك حسب التفاصيل التالية

الصلاحية	رقم الرخصة	الرقم الموحد	التخصص	اسم المهني

**6.2. Appendix 2 - Mandatory Emergency Medications for Outpatient Polyclinics\* & DSC Class A, B and CM**

No	Description	Strength	Qty	supplier
1.	Adenosine Injection	6mg/2ml		
2.	Amiodarone Injection	50mg/ml		

3.	Atropine 0.2mg/ml 5ml Pre-filled Syringe  <b>or</b>  Atropine 1mg/ml Ampoule if prefilled syringe not available	0.2mg/ml  <b>or</b>  1mg/ml		
4.	Calcium Chloride 10% Injection	1gm/10ml		
5.	Diazepam Rectal solution**	5 mg		
6.	Dextrose 50% Vial	50gm/100ml		
7.	Dopamine Injection	200mg/5ml		
8.	Epinephrine (Adrenaline) 1:10,000 (0.1mg/ml) 10ml Prefilled Syringe  <b>or</b>  1:1000 (1mg/ml) 1ml Ampoule if prefilled syringe not available	0.1mg/ml  <b>or</b>  1mg/ml		
9.	Epinephrine (Autoinjector/prefilled Pen) Pediatric	0.15mg (150mcg)		
10.	Epinephrine (Autoinjector/prefilled Pen) Adult	0.3mg (300mcg)		
11.	Flumazenil	0.5mg/5ml		
12.	Glyceryl Trinitrate sublingual Spray	400mcg/Dose		
13.	Hydrocortisone Injection	100mg/2ml		

14.	Magnesium Sulphate 50% Injection	(0.5g/ml)		
15.	Midazolam Injection**	15mg/3ml		
16.	Naloxone Injection	0.4mg /ml		
17.	Ringer Lactate	500ml		
18.	Dextrose 5% (D5W)	250ml		
19.	Sodium Chloride 0.9% (NS)	500ml		
20.	Sodium Chloride 0.9% (NS) Ampoules	10ml		

ملاحظة: يرجى الالتزام بقوانين صرف و وصف و تدوين هذه الادوية

للاستفسارات و الملاحظات ، يرجى التواصل مع قسم الرقابة الدوائية، عبر البريد الالكتروني [DrugControl@dha.gov.ae](mailto:DrugControl@dha.gov.ae)

شاكربن لكم تعاونكم الدائم

قسم الرقابة الدوائية

ادارة التدقيق والرقابة الصحية

قطاع التنظيم الصحي

يعتبر هذا النموذج معتمد، وصالح للاستخدام لمدة شهر واحد من تاريخ اعتماد قسم الرقابة الدوائية

This form is considered approved and valid for one month from the date of approval by drug control section

