

余剰医薬品リスト

minamitonyaku@gmail.com アカウントを切り替える



 共有なし

* 必須の質問です

薬局名 *

回答を入力

薬品名 *

例1) アトルバスタチン錠

回答を入力

例2) デキサメタゾン軟膏 0.1%

規格(mg ml % など)

例1) 10mg

回答を入力

例2) 5g / 本

会社名(GEのみ)

ジェネリック医薬品のみ会社名を記入

回答を入力

例1) サワイ

例2) イワキ

