REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	**ZDRAVSTVENA USTANOVA – LJEKARNA "LYBRA–PHARM"**
Naziv ljekarne privatne prakse	**/**
Adresa:	**ALEJA SLAVKA RODIĆA B.B.**
Općina:	**80260 DRVAR**
Telefon/faks:	**034/820-800**
E-mail adresa:	**anitabrdar@yahoo.com**

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena
09-01-37-27/03 od 16.7.2003. godine			

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme
Anita Brdar	066/2017	10.11.2022.	2 h

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence
Milica Kukrić	mr. pharm.	077/2018	23.2.2023.
Dragana Đapa	pharm. teh.	184/17	18.3.2023.

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
Ministarstvo rada, zdravstva
socijalne skrbi i prognanih
Kralja Zvonimira B.B.
80240 TOMISLAVGRAD

Tel/faks: 034/200-910
Tel/faks: 034/352-914
E-mail: min.zdravstva@gmail.com
www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	**ZDRAVSTVENA USTANOVA – LJEKARNA "LYBRA-PHARM"**
Naziv ljekarne privatne prakse	**/**
Adresa:	**JUNUZA DURUTA B.B.**
Općina:	**80230 GLAMOČ**
Telefon/faks:	**034/272-250**
E-mail adresa:	**anitabrdar@yahoo.com**

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena
09-01-37-19.2/06 od 12.4.2006. godine			Depo ljekarne

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme
Anita Brdar	066/2017	10.11.2022.	5 h

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence
Anita Brdar	mr. pharm.	066/2017	10.11.2022.
Bosiljka Lučić	pharm. teh.	269/19	15.11.2025.

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
Ministarstvo rada, zdravstva socijalne skrbi i prognanih
Kralja Zvonimira B.B.
80240 TOMISLAVGRAD

Tel/faks: 034/200-910
Tel/faks: 034/352-914
E-mail: min.zdravstva@gmail.com
www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	**ZDRAVSTVENA USTANOVA – LJEKARNA "LYBRA-PHARM"**
Naziv ljekarne privatne prakse	**/**
Adresa:	**ULICA ŽUPANA ŽELIMIRA B.B.**
Općina:	**80101 LIVNO**
Telefon/faks:	**034/201-073**
E-mail adresa:	**anitabrdar@yahoo.com**

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena
09-01-37-51.2/10 od 28.4.2010. godine			Ogranak ljekarne br. 1

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme
Anita Brdar	066/2017	10.11.2022.	1 h

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence
Almira Vidimlić	mr. pharm.	063/2017	10.11.2022.
Maida Zenunović	mr. pharm.	2339/20	20.11.2026.
Jefa Srdić	pharm. teh.	267/2019	18.11.2025.

Napomena:	

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA **Ministarstvo rada, zdravstva** **socijalne skrbi i prognanih** **Kralja Zvonimira B.B.** **80240 TOMISLAVGRAD**	Tel/faks: 034/200-910 Tel/faks: 034/352-914 E-mail: min.zdravstva@gmail.com www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	**ZDRAVSTVENA USTANOVA – LJEKARNA "ĐIVIĆ"**
Naziv ljekarne privatne prakse	**/**
Adresa:	**KOLODVOR B.B.**
Općina:	**80240 TOMISLAVGRAD**
Telefon/faks:	**034/354-090**
E-mail adresa:	**ljekarna.djivic@gmail.com**

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena
09-01-37-03-41/03 od 4.11.2003. godine			

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme
Stjepan Đivić	072/2017	10.11.2022.	

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence
Ivana Đivić- Baković	mr. pharm.	088/2018	24.1.2024.
Nensina Fišić	mr. pharm.	1618/17	26.7.2023.
Ivanka Đivić	ekonm. teh.		
Ana Sušilović	pharm. teh.		
Dragica Gogić	mr. pharm.	1186/15	13.10.2021.

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
Ministarstvo rada, zdravstva socijalne skrbi i prognanih
Kralja Zvonimira B.B.
80240 TOMISLAVGRAD

Tel/faks: 034/200-910
Tel/faks: 034/352-914
E-mail: min.zdravstva@gmail.com
www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	**ZDRAVSTVENA USTANOVA – LJEKARNA "ĐIVIĆ 2"**
Naziv ljekarne privatne prakse	**/**
Adresa:	**MIJATA TOMIĆA B.B.**
Općina:	**80240 TOMISLAVGRAD**
Telefon/faks:	**034/352-632**
E-mail adresa:	**ljekarna.djivic@gmail.com**

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena
09-01-37-73.7/17 od 26.02.2018. godine			Ogranak ljekarne

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme
Ivica Stipić			

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence
Ivica Stipić	mr. pharm.	079/2017	10.11.2022.

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
Ministarstvo rada, zdravstva socijalne skrbi i prognanih
Kralja Zvonimira B.B.
80240 TOMISLAVGRAD

Tel/faks: 034/200-910
Tel/faks: 034/352-914
E-mail: min.zdravstva@gmail.com
www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	**ZDRAVSTVENA USTANOVA – LJEKARNA "ĐIVIĆ 3"**
Naziv ljekarne privatne prakse	**/**
Adresa:	**ULICA SPLITSKA B.B.**
Općina:	**80320 KUPRES**
Telefon/faks:	**034/275-059**
E-mail adresa:	**ljekarna.djivic@gmail.com**

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena
09-01-37-64.3/10 od 10.12.2010. godine			Ogranak ljekarne

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme
Marija Smoljo			

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence
Marija Smoljo	mr. pharm.	062/2017	27.5.2023.

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
Ministarstvo rada, zdravstva
socijalne skrbi i prognanih
Kralja Zvonimira B.B.
80240 TOMISLAVGRAD

Tel/faks: 034/200-910
Tel/faks: 034/352-914
E-mail: min.zdravstva@gmail.com
www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	**ZDRAVSTVENA USTANOVA – LJEKARNA "ĐIVIĆ 4"**
Naziv ljekarne privatne prakse	**/**
Adresa:	**TABAŠNICA B.B.**
Općina:	**80240 TOMISLAVGRAD**
Telefon/faks:	**034/352-240**
E-mail adresa:	**ljekarna.djivic@gmail.com**

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena
09-01-37-39.4/12 od 14.9.2012. godine			Ogranak ljekarne

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme
Vladimira Đivić Mandušić			

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence
Vladimira Đivić Mandušić	mr. pharm.	087/2018	24.1.2024.
Ivana Bandić	pharm. teh.		

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA **Ministarstvo rada, zdravstva** **socijalne skrbi i prognanih** **Kralja Zvonimira B.B.** **80240 TOMISLAVGRAD**	Tel/faks: 034/200-910 Tel/faks: 034/352-914 E-mail: min.zdravstva@gmail.com www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	**ZDRAVSTVENA USTANOVA – LJEKARNA "LI - PHARMA"**
Naziv ljekarne privatne prakse	**/**
Adresa:	**TRG BRANITELJA LIVNA B.B.**
Općina:	**80101 LIVNO**
Telefon/faks:	**034/208-070; 034/208-071**
E-mail adresa:	**li-pharma@tel.net.ba**

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena
09-01-14-18.3/12 od 16.2.2012. godine			

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme
Melita Anić	070/2017	10.11.2022.	

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence
Zina Brkić	mr. pharm.	067/2017	10.11.2022.
Lorena Anić	mr. pharm.	094/2019	250.5.2024.
Melita Anić	mr. pharm.	070/2017	10.11.2022.
Dragica Tadić	pharm. teh.	300/2020	30.6.2026.

Napomena:

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA **Ministarstvo rada, zdravstva** **socijalne skrbi i prognanih** **Kralja Zvonimira B.B.** **80240 TOMISLAVGRAD**	Tel/faks: 034/200-910 Tel/faks: 034/352-914 E-mail: min.zdravstva@gmail.com www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	**ZDRAVSTVENA USTANOVA – LJEKARNA "LI - PHARMA"**
Naziv ljekarne privatne prakse	**/**
Adresa:	**KRALJA TVRTKA BROJ 3**
Općina:	**80101 LIVNO**
Telefon/faks:	**034/200-221**
E-mail adresa:	**li-pharma@tel.net.ba**

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena
09-01-14-18.4/12 od 16.2.2012. godine			Ogranak ljekarne

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme
Medina Ćefo	068/2017	10.11.2022.	

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence
Medina Ćefo	mr. pharm.	068/2017	10.11.2022.
Tatajana Bilić	pharm. teh.	301/2020	30.6.2026.

Napomena:

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA **Ministarstvo rada, zdravstva** **socijalne skrbi i prognanih** **Kralja Zvonimira B.B.** **80240 TOMISLAVGRAD**	Tel/faks: 034/200-910 Tel/faks: 034/352-914 E-mail: min.zdravstva@gmail.com www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	**ZDRAVSTVENA USTANOVA – LJEKARNA "UNAFARM"**
Naziv ljekarne privatne prakse	**/**
Adresa:	**KRALJA TOMISLAVA 77**
Općina:	**80260 DRVAR**
Telefon/faks:	**/**
E-mail adresa:	**/**

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena
09-03-37-107/04 od 19.10.2004. godine			

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme
Tatjana Janković			

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
Ministarstvo rada, zdravstva
socijalne skrbi i prognanih
Kralja Zvonimira B.B.
80240 TOMISLAVGRAD

Tel/faks: 034/200-910
Tel/faks: 034/352-914
E-mail: min.zdravstva@gmail.com
www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	**ZDRAVSTVENA USTANOVA – LJEKARNA "UNAFARM"**
Naziv ljekarne privatne prakse	**/**
Adresa:	**KRAJIŠKIH BRIGADA B.B.**
Općina:	**80230 GLAMOČ**
Telefon/faks:	**/**
E-mail adresa:	**/**

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena
09-01-37-82.2/05 od 27.10.2005.			Ogranak ljekarne

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme
Tatjana Janković			

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence
Tatjana Janković	dipl. Pharm.		
Danica Gligić	pharm. teh.		

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
Ministarstvo rada, zdravstva socijalne skrbi i prognanih
Kralja Zvonimira B.B.
80240 TOMISLAVGRAD

Tel/faks: 034/200-910
Tel/faks: 034/352-914
E-mail: min.zdravstva@gmail.com
www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	**ZDRAVSTVENA USTANOVA – LJEKARNA "NADA–LJEKARNE"**
Naziv ljekarne privatne prakse	**/**
Adresa:	**MIJATA TOMIĆA B.B.**
Općina:	**80240 TOMISLAVGRAD**
Telefon/faks:	**034/352-304**
E-mail adresa:	**ljekarnanada@gmail.com**

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena
09-01-37-20.2/09 od 4.12.2009.godine			

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme
Nada Papić	064/2017	10.11.2022.	8-20 h

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence
Nada Papić	dipl. pharm.	064/2017	10.11.2022.
Dubravka Bokanović	pharm. teh.	183/17	18.3.2023.
Mario Papić	pharm. teh.		

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA **Ministarstvo rada, zdravstva** **socijalne skrbi i prognanih** **Kralja Zvonimira B.B.** **80240 TOMISLAVGRAD**	Tel/faks: 034/200-910 Tel/faks: 034/352-914 E-mail: min.zdravstva@gmail.com www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	**ZDRAVSTVENA USTANOVA – LJEKARNA "BIOPHARM"**
Naziv ljekarne privatne prakse	**/**
Adresa:	**TABAŠNICA B.B.**
Općina:	**80240 TOMISLAVGRAD**
Telefon/faks:	**036/885-021, 885-022, 885-020**
E-mail adresa:	**biopharm.neum@eliksir.ba**

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena
09-01-37-31.2/11 od 01.06.2011. godine			Ogranak ljek. iz NEUMA

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme
Anita Šapina			

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence
Anita Šapina	mr. Pharm.		
Tomo Jukić	pharm. teh.		

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
Ministarstvo rada, zdravstva socijalne skrbi i prognanih
Kralja Zvonimira B.B.
80240 TOMISLAVGRAD

Tel/faks: 034/200-910
Tel/faks: 034/352-914
E-mail: min.zdravstva@gmail.com
www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	~~ZDRAVSTVENA USTANOVA – LJEKARNA "GRADSKA LJEKARNA TOMISLAVGRAD"~~
Naziv ljekarne privatne prakse	/
Adresa:	~~STJEPANA RADIĆA B.B.~~
Općina:	~~80240 TOMISLAVGRAD~~
Telefon/faks:	~~034/352-955~~
E-mail adresa:	ljtomislavgrad@gmail.com

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena
09-01-37-46.9/10 od 13.09.2010. godine			**Prestala s radom**

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme
Dragica Gogić	Ljekarnička komora HBŽ broj: 012-2011	9.11.2016. godine	

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence
Dragica Gogić	dipl. ing. pharm.	Ljekarnička komora HBŽ broj: 012-2011	9.11.2016. godine
Katica Pašalić	pharm. teh.		
Ivanka Delać	pharm. teh.		
Kata Radoš	pharm. teh.		

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA **Ministarstvo rada, zdravstva socijalne skrbi i prognanih** **Kralja Zvonimira B.B.** **80240 TOMISLAVGRAD**	Tel/faks: 034/200-910 Tel/faks: 034/352-914 E-mail: min.zdravstva@gmail.com www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	**ZDRAVSTVENA USTANOVA – LJEKARNA "GRADSKA LJEKARNA LIVNO"**
Naziv ljekarne privatne prakse	**/**
Adresa:	**ULICA KNEZA MUTIMIRA 24**
Općina:	**80101 LIVNO**
Telefon/faks:	**034/201-001**
E-mail adresa:	**gradska.ljekarna@gmail.com**

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena
09-01-37-10.2/11 od 05.04.2011. godine			

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme
Biljana Krželj	069/2017	10.11.2022.	8-20 h

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence
Senka Jarebica	mr. pharm.	071/2017	10.11.2022.
Biljana Krželj	mr. pharm.	069/2017	10.11.2022.
Ivana Fanjičević	mr. pharm.	101/2020	4.12.2025.
Kristina Bandov	pharm. teh.	181/17	16.3.2023.

Napomena:

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA **Ministarstvo rada, zdravstva** **socijalne skrbi i prognanih** **Kralja Zvonimira B.B.** **80240 TOMISLAVGRAD**	Tel/faks: 034/200-910 Tel/faks: 034/352-914 E-mail: min.zdravstva@gmail.com www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	**LJEK. ZDR. USTANOVA "LUPRIV LJEKARNE" MOSTAR OGRANAK BROJ 10 DRVAR**
Naziv ljekarne privatne prakse	**/**
Adresa:	**TITOVA BR. 109**
Općina:	**80260 DRVAR**
Telefon/faks:	**036/350-530**
E-mail adresa:	**lupriv@lupriv.com**

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena
09-01-37-57.5/13 od 21.10.2015. god.			Ogranak ljekarne

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme
Amra Žunić	616/13	20.09.2020. godine	

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence
Amra Žunić	mr. pharm.	616/13	20.09.2020. godine

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA **Ministarstvo rada, zdravstva** **socijalne skrbi i prognanih** **Kralja Zvonimira B.B.** **80240 TOMISLAVGRAD**	Tel/faks: 034/200-910 Tel/faks: 034/352-914 E-mail: min.zdravstva@gmail.com www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	**LJEK. ZDR. USTANOVA "LUPRIV LJEKARNE" MOSTAR OGRANAK BROJ 11 B. GRAHOVO**
Naziv ljekarne privatne prakse	**/**
Adresa:	**MARŠALA TITA BR. 20**
Općina:	**80270 BOSANSKO GRAHOVO**
Telefon/faks:	**036/350-530**
E-mail adresa:	**lupriv@lupriv.com**

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena
09-01-37-139.6/15 od 12.4.2016. god.	Komora magistara farmacije Federacije BIH broj: 1208/15		Ogranak ljekarne

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme
Dubravko Kovačević			

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence
Dubravko Kovačević	mr. pharm.	Komora magistara farmacije Federacije BIH broj: 1208/15	24.11.2021. godine

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
Ministarstvo rada, zdravstva socijalne skrbi i prognanih
Kralja Zvonimira B.B.
80240 TOMISLAVGRAD

Tel/faks: 034/200-910
Tel/faks: 034/352-914
E-mail: min.zdravstva@gmail.com
www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	**ZDRAVSTVENA USTANOVA – LJEKARNA "ĐIVIĆ 5"**
Naziv ljekarne privatne prakse	**/**
Adresa:	**KOLO B.B. (PTC PRODEX)**
Općina:	**80240 TOMISLAVGRAD**
Telefon/faks:	**034/353-451**
E-mail adresa:	**ljekarna.djivic@gmail.com**

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena
09-01-37-48.5/16 od 30.5.2016. godine			Ogranak ljekarne

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme
Stjepan Đivić	072/2017.	10.11.2022.	

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence
Danijela Đivić Ćosić	mr. pharm.	Broj: 048/2016, u Livnu 16.5.2016.	16.5.2022. godine
Ivka Raos	mr. pharm.		
Marija Majić	mr. pharm.		
Danijela Brkić	pharm. teh.		
Josipa Vučemil	pharm. teh.		
Ružica Batarilo	pharm. teh.		

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA **Ministarstvo rada, zdravstva** **socijalne skrbi i prognanih** **Kralja Zvonimira B.B.** **80240 TOMISLAVGRAD**	Tel/faks: 034/200-910 Tel/faks: 034/352-914 E-mail: min.zdravstva@gmail.com www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	**ZDRAVSTVENA USTANOVA – LJEKARNA "LYBRA-PHARM"**
Naziv ljekarne privatne prakse	**/**
Adresa:	**SPLITSKA B.B. (PTC IVANOVIĆ)**
Općina:	**80101 LIVNO**
Telefon/faks:	**034/205-403**
E-mail adresa:	**anitabrdar@yahoo.com**

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena
09-01-37-47.5/16 od 20.6.2016. godine			Ogranak ljekarne

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme
Anita Brdar	066/2017	10.11.2022.	

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence
Amela Borić	mr. pharm.	053/2016	19.5.2022.
Igor Brdar	mr. pharm.	053/2016	19.5.2022.
Marija Pehar	mr. pharm.	2365/20	20.2.2026.
Nada Visković	pharm. teh.	268/2019	18.11.2025.

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
Ministarstvo rada, zdravstva socijalne skrbi i prognanih
Kralja Zvonimira B.B.
80240 TOMISLAVGRAD

Tel/faks: 034/200-910
Tel/faks: 034/352-914
E-mail: min.zdravstva@gmail.com
www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	**LJEK. ZDR. USTANOVA "LUPRIV LJEKARNE" MOSTAR OGRANAK BROJ 12 LIVNO**
Naziv ljekarne privatne prakse	**/**
Adresa:	**SPLITSKA B.B.**
Općina:	**80101 LIVNO**
Telefon/faks:	**036/350-530, 036/350-531**
E-mail adresa:	**lupriv@lupriv.com**

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena
09-01-37-82.9/16 od 23.12.2016. godine			Ogranak ljekarne

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme
Marija Majić	Komora magistara farmacije Federacije BIH broj: 1474/16	30.11.2022. godine	

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence
Marija Majić	mr. pharm.	Komora magistara farmacije Federacije BIH broj: 1474/16	30.11.2022. godine
Ivona Vrdoljak	pharm. teh.	Broj: 178/16, U Mostaru 24.11.2016.	24.11.2022. godine

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA **Ministarstvo rada, zdravstva socijalne skrbi i prognanih** **Kralja Zvonimira B.B.** **80240 TOMISLAVGRAD**	Tel/faks: 034/200-910 Tel/faks: 034/352-914 E-mail: min.zdravstva@gmail.com www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	~~ZDRAVSTVENA USTANOVA – LJEKARNA "ĐIVIĆ 6"~~
Naziv ljekarne privatne prakse	/
Adresa:	~~KRALJA TVRTKA 4 (PTC BAKOVIĆ)~~
Općina:	~~80240 TOMISLAVGRAD~~
Telefon/faks:	/
E-mail adresa:	~~info@ljekarna-djivic.com~~

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena
09-01-37-21/19 od 13.6.2019. god.		09-01-37-21/19 od 16.3.2021.	**Prestala s radom**

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme
Stjepan Đivić			

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence
Dragica Gogić	dipl. ing. pharm.		
Josipa Vučemil	pharm. teh.		

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA **Ministarstvo rada, zdravstva socijalne skrbi i prognanih** **Kralja Zvonimira B.B.** **80240 TOMISLAVGRAD**	Tel/faks: 034/200-910 Tel/faks: 034/352-914 E-mail: min.zdravstva@gmail.com www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	/
Naziv ljekarne privatne prakse	LJEKARNA PRIVATNA PRAKSA "TABAK"
Adresa:	MIJATA TOMIĆA B.B.
Općina:	80240 TOMISLAVGRAD
Telefon/faks:	034/352-888
E-mail adresa:	ljekarna.tabak@gmail.com

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena
09-01-37-16/19 od 12.7.2019.god			

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme
Anto Tabak	Ljekarnička komora HBŽ broj: 086/2018	24.01.2024.	

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence
Anto Tabak	mr. pharm.	Ljekarnička komora HBŽ broj: 086/2018	24.01.2024. godine

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
Ministarstvo rada, zdravstva
socijalne skrbi i prognanih
Kralja Zvonimira B.B.
80240 TOMISLAVGRAD

Tel/faks: 034/200-910
Tel/faks: 034/352-914
E-mail: min.zdravstva@gmail.com
www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	
Naziv ljekarne privatne prakse	
Adresa:	
Općina:	
Telefon/faks:	
E-mail adresa:	

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA **Ministarstvo rada, zdravstva** **socijalne skrbi i prognanih** **Kralja Zvonimira B.B.** **80240 TOMISLAVGRAD**	Tel/faks: 034/200-910 Tel/faks: 034/352-914 E-mail: min.zdravstva@gmail.com www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	
Naziv ljekarne privatne prakse	
Adresa:	
Općina:	
Telefon/faks:	
E-mail adresa:	

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
Ministarstvo rada, zdravstva
socijalne skrbi i prognanih
Kralja Zvonimira B.B.
80240 TOMISLAVGRAD

Tel/faks: 034/200-910
Tel/faks: 034/352-914
E-mail: min.zdravstva@gmail.com
www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	
Naziv ljekarne privatne prakse	
Adresa:	
Općina:	
Telefon/faks:	
E-mail adresa:	

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
Ministarstvo rada, zdravstva
socijalne skrbi i prognanih
Kralja Zvonimira B.B.
80240 TOMISLAVGRAD

Tel/faks: 034/200-910
Tel/faks: 034/352-914
E-mail: min.zdravstva@gmail.com
www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	
Naziv ljekarne privatne prakse	
Adresa:	
Općina:	
Telefon/faks:	
E-mail adresa:	

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
Ministarstvo rada, zdravstva
socijalne skrbi i prognanih
Kralja Zvonimira B.B.
80240 TOMISLAVGRAD

Tel/faks: 034/200-910
Tel/faks: 034/352-914
E-mail: min.zdravstva@gmail.com
www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	
Naziv ljekarne privatne prakse	
Adresa:	
Općina:	
Telefon/faks:	
E-mail adresa:	

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
Ministarstvo rada, zdravstva
socijalne skrbi i prognanih
Kralja Zvonimira B.B.
80240 TOMISLAVGRAD

Tel/faks: 034/200-910
Tel/faks: 034/352-914
E-mail: min.zdravstva@gmail.com
www.vladahbz.com

REGISTAR VERIFICIRANIH LJEKARNI ZDRAVSTVENIH USTANOVA I LJEKARNI U PRIVATNOJ PRAKSI HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE

Naziv ljekarne zdravstvene ustanove	
Naziv ljekarne privatne prakse	
Adresa:	
Općina:	
Telefon/faks:	
E-mail adresa:	

Broj Rješenja

o odobrenju za rad	o privremenoj obustavi rada	o prestanku rada	Napomena

Odgovorna osoba

Ime i prezime	Broj licence	Rok važenja licence	Radno vrijeme

Uposlene osobe

Ime i prezime	Stručna sprema	Broj licence	Rok važenja licence

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA **Ministarstvo rada, zdravstva** **socijalne skrbi i prognanih** **Kralja Zvonimira B.B.** **80240 TOMISLAVGRAD**	Tel/faks: 034/200-910 Tel/faks: 034/352-914 E-mail: min.zdravstva@gmail.com www.vladahbz.com