

ILOŚĆ LEKU PRZEPISANA WEDŁUG RECEPTY:

ILOŚĆ RZECZYWISTA:

WYDAJNOŚĆ:

OPAKOWANIE:

NUMER SERII OPAKOWANIA:

DATA WAŻNOŚCI:

OBLICZENIA POMOCNICZE

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONYWANYCH OPERACJI

OBSERWACJE

INFORMACJE DODATKOWE

PODPIS OSOBY SPORZĄDZAJĄCEJ

PODPIS OSOBY KONTROLUJĄCEJ