

Lądek-Zdrój, dnia

.....
/Nazwa lub pieczęć apteki/

.....
/ Nazwa lub pieczęć odbiorcy/

Protokół odbioru przeterminowanych leków i termometrów z aptek

Dniaodebrano przeterminowane leki i termometry w ilości
..... kg.

Podpisy:

1. Przedstawiciel apteki

.....
/imię, nazwisko, podpis/

2. Przedstawiciel odbiorcy

.....
/imię, nazwisko, podpis/

Lądek-Zdrój, dnia

.....
/Nazwa lub pieczęć apteki/

.....
/ Nazwa lub pieczęć odbiorcy/

Protokół odbioru przeterminowanych leków i termometrów z aptek

Dniaodebrano przeterminowane leki i termometry w ilości
..... kg.

Podpisy:

1. Przedstawiciel apteki

.....
/imię, nazwisko, podpis/

2. Przedstawiciel odbiorcy

.....
/imię, nazwisko, podpis/