



Fm-L009-029-EXPILÉ-001
verze č. 1, str. 1/6

KONTROLA EXPIRACE LÉČIV

[illegible][illegible]

Měsíc/rok			
Den v měsíci	Název přípravku	Datum expirace	Jmenovka a podpis

Měsíc/rok			
Den v měsíci	Název přípravku	Datum expirace	Jmenovka a podpis

Měsíc/rok			
Den v měsíci	Název přípravku	Datum expirace	Jmenovka a podpis

Měsíc/rok			
Den v měsíci	Název přípravku	Datum expirace	Jmenovka a podpis

Měsíc/rok			
Den v měsíci	Název přípravku	Datum expirace	Jmenovka a podpis

Měsíc/rok			
Den v měsíci	Název přípravku	Datum expirace	Jmenovka a podpis

Měsíc/rok			
Den v měsíci	Název přípravku	Datum expirace	Jmenovka a podpis

Měsíc/rok			
Den v měsíci	Název přípravku	Datum expirace	Jmenovka a podpis

Měsíc/rok			
Den v měsíci	Název přípravku	Datum expirace	Jmenovka a podpis

Měsíc/rok			
Den v měsíci	Název přípravku	Datum expirace	Jmenovka a podpis

Pozn.: pokud bude v jeden den více zápisů, je možné u kolonky "zapsal" vyznačit svorku a podepsat se jen jednou.