

Protokolární odevzdání léčiva Lékárně FNOL

Důvod odevzdání léčiva: **exspirovaná (pouze léčiva s obsahem návykových látek)**
(zakřížkujte) **se závadou v jakosti**

Nákladové středisko: (uvádějte pouze v případě odevzdání léčiva se závadou v jakosti)

Název odevzdávaného léčiva (Uveďte úplný obchodní název léčivého přípravku, pod kterým byl registrován. Případně uveďte, že se jedná o léčivo připravované lékárně, tzv. magistraliter)	
- léková forma léčivého přípravku (tbl., amp., sol., emp aj.)	
- síla nebo koncentrace léčivého přípravku (není-li zřejmá z názvu léčiva)	
- velikost balení (počet tbl., amp., ml v balení)	
- počet odevzdávaných balení (ks)	
- expirace léčivého přípravku	
- číslo šarže léčivého přípravku	
Závada v jakosti (uveďte pouze, nejedná-li se o stahování léčiva nařízením SÚKLu)	

Zaměstnanec ZdP odevzdávající léčivo

.....
(jmenovka a podpis staniční nebo úsekové sestry nebo osoby jí pověřené)

Zaměstnanec Lékárny přejímající léčivo

.....
(jmenovka a podpis farmaceuta nebo osoby jím pověřené)

Datum