

Soupis léků donesených pacientem

Název léku	Síla léku	Forma léku			Počet balení	
					přijato	předáno
		☐ tbl. ☐ cps. ☐ sup.	☐ gtt. ☐ sir. ☐ emp.	☐ ung. ☐ inj. ☐ jiné:.....		
		☐ tbl. ☐ cps. ☐ sup.	☐ gtt. ☐ sir. ☐ emp.	☐ ung. ☐ inj. ☐ jiné:.....		
		☐ tbl. ☐ cps. ☐ sup.	☐ gtt. ☐ sir. ☐ emp.	☐ ung. ☐ inj. ☐ jiné:.....		
		☐ tbl. ☐ cps. ☐ sup.	☐ gtt. ☐ sir. ☐ emp.	☐ ung. ☐ inj. ☐ jiné:.....		
		☐ tbl. ☐ cps. ☐ sup.	☐ gtt. ☐ sir. ☐ emp.	☐ ung. ☐ inj. ☐ jiné:.....		
		☐ tbl. ☐ cps. ☐ sup.	☐ gtt. ☐ sir. ☐ emp.	☐ ung. ☐ inj. ☐ jiné:.....		
		☐ tbl. ☐ cps. ☐ sup.	☐ gtt. ☐ sir. ☐ emp.	☐ ung. ☐ inj. ☐ jiné:.....		
		☐ tbl. ☐ cps. ☐ sup.	☐ gtt. ☐ sir. ☐ emp.	☐ ung. ☐ inj. ☐ jiné:.....		
		☐ tbl. ☐ cps. ☐ sup.	☐ gtt. ☐ sir. ☐ emp.	☐ ung. ☐ inj. ☐ jiné:.....		
		☐ tbl. ☐ cps. ☐ sup.	☐ gtt. ☐ sir. ☐ emp.	☐ ung. ☐ inj. ☐ jiné:.....		

Datum:	Předal/a (podpis pacienta):	Převzal/a (jmenovka + podpis sestry):
Datum:	Předal/a (jmenovka + podpis sestry):	Převzal/a (podpis pacienta):

Evidence výdeje LP s obsahem návykové látky ve vlastnictví pacienta

Jméno a příjmení pacienta:

Datum narození:

Číslo chorobopisu:

Datum výdeje	Čas výdeje	Název léku (síla, forma)	Identifikace a podpis NLZP	Podané množství	Zůstatek