

Protokolární odevzdání léčiva / diagnostika Lékárně FNOL

Důvod odevzdání: ☐ **exspirovaná (pouze léčiva s obsahem návykových látek)**

(zakřížkujte) ☐ **se závadou v jakosti**

Nákladové středisko*:

(*uvádějte pouze v případě odevzdání léčiva se závadou v jakosti)

☐ **LÉČIVO**

Název (Uveďte úplný obchodní název léčivého přípravku, pod kterým byl registrován. Případně uveďte, že se jedná o léčivo připravované v 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)	
exspirace léčivého přípravku	
číslo šarže léčivého přípravku	
Popis závady v jakosti (uveďte pouze, nejedná-li se o stahování léčiva nařízením SÚKLu)	

☐ **DIAGNOSTIKUM**

Název (Uveďte úplný obchodní název diagnostika.)	
katalogové číslo	
počet odevzdávaných balení (ks)	
exspirace diagnostika	
číslo šarže diagnostika	
Popis závady v jakosti (uveďte pouze, nejedná-li se o stahování diagnostika nařízením SÚKL, dodavatelem apod.)	

Zaměstnanec ZdP odevzdávající léčivo /
diagnostikum
(staniční nebo úseková sestra nebo osoba jí
pověřená)

.....
(jmenovka a podpis)

.....
datum

Zaměstnanec Lékárny přejímající léčivo /
diagnostikum
(farmaceut nebo osoba jím pověřená)

.....
(jmenovka a podpis)

.....
datum