

**KSIĄŻKA KONTROLI**  
środków odurzających i psychotropowych

(6)

(6)

**KSIĄŻKA KONTROLI**  
**środków odurzających i psychotropowych**

**dla aptek ogólnodostępnych /aptek zakładowych/  
zакładow opiekі zdrowotnej /lekarskich praktyk/  
zакładow leczniczych dla zwierząt\***

.....  
nazwa i dokładny adres placówki  
.....  
.....

.....  
nr i data wydania zezwolenia  
.....  
.....

.....  
określenie organu zezwalającego  
.....  
.....

rozpoczęto dn. .... 20 ..... r.

zakończono dn. .... 20 ..... r.

\* Niepotrzebne skreślić

(nazwa międzynarodowa i handlowa środka odurzającego, substancji psychotropowej, postać, dawka)

L.p.	PRZYCHÓD			ROZCHÓD						stan magazynowy po dostarczeniu lub wydaniu	Uwagi
	data zakupu	numer dowodu zakupu	ilość zakupiona (g. szt.)	L.p.	data wydania	podstawa wydania (recepta, zapotrzebowanie)	imię, nazwisko i nr lekarza wystawiającego receptę lub zapotrzebowanie	imię i nazwisko pacjenta lub oznaczenie jednostki składającej zapotrzebowanie	ilość wydana (g. szt.)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
z przeniesienia				z przeniesienia							
do przeniesienia				do przeniesienia							



(nazwa międzynarodowa i handlowa środka odurzającego, substancji psychotropowej, postać, dawka)

[illegible]