**14. Melléklet**

*6. számú melléklet a 43/2005. (X. 15.) EüM rendelethez*

*6. számú melléklet a 43/2005. (X. 15.) EüM rendelethez*

***Fokozottan ellenőrzött szer nyilvántartó lap***

Év: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

Hatóanyag neve: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

Készítmény neve: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

Hatáserősség: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bevétel/felhasználás dátum | Beszerzés helyeFelhasználó(kezelt beteg/osztály) | Bevételezett mennyiség db | Kiadott mennyiség db | Készlet db | Felelős kézjegye |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |