|  |  |
| --- | --- |
| **Khoa dược -** *Phòng Thử nghiệm Lâm sàng 2, S14, Bệnh viện Phổi Trung Ương*  Đề cương: A5300B Bác sỹ: **PTID:**  **SID:**  Cuộc hẹn tuần#: Ngày phát:  **Sản phẩm:**  Lô #:  Quy cách đóng gói: Số lượng: (đơn vị) Ngày hết hạn:  Uống  viên 1 lần/ngày theo chỉ định.  HDSD: Dược sỹ phát:  ***Mang thuốc chưa dùng hết khi quay lại.***  ***Sản phẩm dùng cho thử lâm sàng - Cấm dùng cho mục đích khác*** | **Khoa dược -** *Phòng Thử nghiệm Lâm sàng 2, S14, Bệnh viện Phổi Trung Ương*  Đề cương: A5300B Bác sỹ: **PTID:**  **SID:**  Cuộc hẹn tuần#: Ngày phát:  **Sản phẩm:**  Lô #:  Quy cách đóng gói: Số lượng: (đơn vị) Ngày hết hạn:  Uống  viên 1 lần/ngày theo chỉ định.  HDSD: Dược sỹ phát:  ***Mang thuốc chưa dùng hết khi quay lại.***  ***Sản phẩm dùng cho thử lâm sàng - Cấm dùng cho mục đích khác*** |
| **Khoa dược -** *Phòng Thử nghiệm Lâm sàng 2, S14, Bệnh viện Phổi Trung Ương*  Đề cương: A5300B Bác sỹ: **PTID:**  **SID:**  Cuộc hẹn tuần#: Ngày phát:  **Sản phẩm:**  Lô #:  Quy cách đóng gói: Số lượng: (đơn vị) Ngày hết hạn:  Uống  viên 1 lần/ngày theo chỉ định.  HDSD: Dược sỹ phát:  ***Mang thuốc chưa dùng hết khi quay lại.***  ***Sản phẩm dùng cho thử lâm sàng - Cấm dùng cho mục đích khác*** | **Khoa dược -** *Phòng Thử nghiệm Lâm sàng 2, S14, Bệnh viện Phổi Trung Ương*  Đề cương: A5300B Bác sỹ: **PTID:**  **SID:**  Cuộc hẹn tuần#: Ngày phát:  **Sản phẩm:**  Lô #:  Quy cách đóng gói: Số lượng: (đơn vị) Ngày hết hạn:  Uống  viên 1 lần/ngày theo chỉ định.  HDSD: Dược sỹ phát:  ***Mang thuốc chưa dùng hết khi quay lại.***  ***Sản phẩm dùng cho thử lâm sàng - Cấm dùng cho mục đích khác*** |
| **Khoa dược -** *Phòng Thử nghiệm Lâm sàng 2, S14, Bệnh viện Phổi Trung Ương*  Đề cương: A5300B Bác sỹ: **PTID:**  **SID:**  Cuộc hẹn tuần#: Ngày phát:  **Sản phẩm:**  Lô #:  Quy cách đóng gói: Số lượng: (đơn vị) Ngày hết hạn:  Uống  viên 1 lần/ngày theo chỉ định.  HDSD: Dược sỹ phát:  ***Mang thuốc chưa dùng hết khi quay lại.***  ***Sản phẩm dùng cho thử lâm sàng - Cấm dùng cho mục đích khác*** | **Khoa dược -** *Phòng Thử nghiệm Lâm sàng 2, S14, Bệnh viện Phổi Trung Ương*  Đề cương: A5300B Bác sỹ: **PTID:**  **SID:**  Cuộc hẹn tuần#: Ngày phát:  **Sản phẩm:**  Lô #:  Quy cách đóng gói: Số lượng: (đơn vị) Ngày hết hạn:  Uống  viên 1 lần/ngày theo chỉ định.  HDSD: Dược sỹ phát:  ***Mang thuốc chưa dùng hết khi quay lại.***  ***Sản phẩm dùng cho thử lâm sàng - Cấm dùng cho mục đích khác*** |
| **Khoa dược -** *Phòng Thử nghiệm Lâm sàng 2, S14, Bệnh viện Phổi Trung Ương*  Đề cương: A5300B Bác sỹ: **PTID:**  **SID:**  Cuộc hẹn tuần#: Ngày phát:  **Sản phẩm:**  Lô #:  Quy cách đóng gói: Số lượng: (đơn vị) Ngày hết hạn:  Uống  viên 1 lần/ngày theo chỉ định.  HDSD: Dược sỹ phát:  ***Mang thuốc chưa dùng hết khi quay lại.***  ***Sản phẩm dùng cho thử lâm sàng - Cấm dùng cho mục đích khác*** | **Khoa dược -** *Phòng Thử nghiệm Lâm sàng 2, S14, Bệnh viện Phổi Trung Ương*  Đề cương: A5300B Bác sỹ: **PTID:**  **SID:**  Cuộc hẹn tuần#: Ngày phát:  **Sản phẩm:**  Lô #:  Quy cách đóng gói: Số lượng: (đơn vị) Ngày hết hạn:  Uống  viên 1 lần/ngày theo chỉ định.  HDSD: Dược sỹ phát:  ***Mang thuốc chưa dùng hết khi quay lại.***  ***Sản phẩm dùng cho thử lâm sàng - Cấm dùng cho mục đích khác*** |
| **Khoa dược -** *Phòng Thử nghiệm Lâm sàng 2, S14, Bệnh viện Phổi Trung Ương*  Đề cương: A5300B Bác sỹ: **PTID:**  **SID:**  Cuộc hẹn tuần#: Ngày phát:  **Sản phẩm:**  Lô #:  Quy cách đóng gói: Số lượng: (đơn vị) Ngày hết hạn:  Uống  viên 1 lần/ngày theo chỉ định.  HDSD: Dược sỹ phát:  ***Mang thuốc chưa dùng hết khi quay lại.***  ***Sản phẩm dùng cho thử lâm sàng - Cấm dùng cho mục đích khác*** | **Khoa dược -** *Phòng Thử nghiệm Lâm sàng 2, S14, Bệnh viện Phổi Trung Ương*  Đề cương: A5300B Bác sỹ: **PTID:**  **SID:**  Cuộc hẹn tuần#: Ngày phát:  **Sản phẩm:**  Lô #:  Quy cách đóng gói: Số lượng: (đơn vị) Ngày hết hạn:  Uống  viên 1 lần/ngày theo chỉ định.  HDSD: Dược sỹ phát:  ***Mang thuốc chưa dùng hết khi quay lại.***  ***Sản phẩm dùng cho thử lâm sàng - Cấm dùng cho mục đích khác*** |
| **Khoa dược -** *Phòng Thử nghiệm Lâm sàng 2, S14, Bệnh viện Phổi Trung Ương*  Đề cương: A5300B Bác sỹ: **PTID:**  **SID:**  Cuộc hẹn tuần#: Ngày phát:  **Sản phẩm:**  Lô #:  Quy cách đóng gói: Số lượng: (đơn vị) Ngày hết hạn:  Uống  viên 1 lần/ngày theo chỉ định.  HDSD: Dược sỹ phát:  ***Mang thuốc chưa dùng hết khi quay lại.***  ***Sản phẩm dùng cho thử lâm sàng - Cấm dùng cho mục đích khác*** | **Khoa dược -** *Phòng Thử nghiệm Lâm sàng 2, S14, Bệnh viện Phổi Trung Ương*  Đề cương: A5300B Bác sỹ: **PTID:**  **SID:**  Cuộc hẹn tuần#: Ngày phát:  **Sản phẩm:**  Lô #:  Quy cách đóng gói: Số lượng: (đơn vị) Ngày hết hạn:  Uống  viên 1 lần/ngày theo chỉ định.  HDSD: Dược sỹ phát:  ***Mang thuốc chưa dùng hết khi quay lại.***  ***Sản phẩm dùng cho thử lâm sàng - Cấm dùng cho mục đích khác*** |
| **Khoa dược -** *Phòng Thử nghiệm Lâm sàng 2, S14, Bệnh viện Phổi Trung Ương*  Đề cương: A5300B Bác sỹ: **PTID:**  **SID:**  Cuộc hẹn tuần#: Ngày phát:  **Sản phẩm:**  Lô #:  Quy cách đóng gói: Số lượng: (đơn vị) Ngày hết hạn:  Uống  viên 1 lần/ngày theo chỉ định.  HDSD: Dược sỹ phát:  ***Mang thuốc chưa dùng hết khi quay lại.***  ***Sản phẩm dùng cho thử lâm sàng - Cấm dùng cho mục đích khác*** | **Khoa dược -** *Phòng Thử nghiệm Lâm sàng 2, S14, Bệnh viện Phổi Trung Ương*  Đề cương: A5300B Bác sỹ: **PTID:**  **SID:**  Cuộc hẹn tuần#: Ngày phát:  **Sản phẩm:**  Lô #:  Quy cách đóng gói: Số lượng: (đơn vị) Ngày hết hạn:  Uống  viên 1 lần/ngày theo chỉ định.  HDSD: Dược sỹ phát:  ***Mang thuốc chưa dùng hết khi quay lại.***  ***Sản phẩm dùng cho thử lâm sàng - Cấm dùng cho mục đích khác*** |
| **Khoa dược -** *Phòng Thử nghiệm Lâm sàng 2, S14, Bệnh viện Phổi Trung Ương*  Đề cương: A5300B Bác sỹ: **PTID:**  **SID:**  Cuộc hẹn tuần#: Ngày phát:  **Sản phẩm:**  Lô #:  Quy cách đóng gói: Số lượng: (đơn vị) Ngày hết hạn:  Uống  viên 1 lần/ngày theo chỉ định.  HDSD: Dược sỹ phát:  ***Mang thuốc chưa dùng hết khi quay lại.***  ***Sản phẩm dùng cho thử lâm sàng - Cấm dùng cho mục đích khác*** | **Khoa dược -** *Phòng Thử nghiệm Lâm sàng 2, S14, Bệnh viện Phổi Trung Ương*  Đề cương: A5300B Bác sỹ: **PTID:**  **SID:**  Cuộc hẹn tuần#: Ngày phát:  **Sản phẩm:**  Lô #:  Quy cách đóng gói: Số lượng: (đơn vị) Ngày hết hạn:  Uống  viên 1 lần/ngày theo chỉ định.  HDSD: Dược sỹ phát:  ***Mang thuốc chưa dùng hết khi quay lại.***  ***Sản phẩm dùng cho thử lâm sàng - Cấm dùng cho mục đích khác*** |