

PERMINTAAN BARANG

No. AMP.3

Gudang Asal : Gudang Farmasi (Central)
Gudang Tujuan : Gudang Pelayanan Obat (Apotik)
Untuk Permintaan :

No	Kode	Nama Item	Qty	Satuan
1		ACYCLOVIR CR	50	TUBE

Mengetahui,
Kepala Instalasi Farmasi

Jakarta, _____ 20____

Apoteker Koordinator Perbekalan