

ZÁPIS O ZNEŠKODNĚNÍ NEPOUŽITÉ NÁVYKOVÉ LÁTKY NEBO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU S OBSAHEM NÁVYKOVÉ LÁTKY DLE PLATNÉ LEGISLATIVY

Jméno, příjmení, r.č. pacienta.....

Druh návykové látky (z originálního balení):.....

Síla návykové látky (z originálního balení):.....

Celkové množství návykové látky nebo léčivého přípravku s obsahem návykové látky:

.....

.....

Množství zneškodňované návykové látky nebo léčivého přípravku s obsahem návykové látky:

.....

.....

Důvod zneškodnění:

.....

.....

.....

.....

.....

Razítko oddělení:

Datum a čas zneškodnění.

.....
Jmenovka a podpis osoby
provádějící zneškodnění

.....
Jmenovka a podpis svědka události