

PERMINTAAN BARANG
No. AMP.1021

Gudang Asal : Apotik
Gudang Tujuan : Gudang Farmasi

No	Kode	Nama Item	Qty	Satuan
1	170	DERMOVEL CREAM	1	TUBE
2	241	FOR ASI	180	Tab
3	279	HISTRINE	30	Tab
4	558	RL 500 CC	20	Kolf
5	882	CEFIXIME 200 MG TAB	200	Tab

Palembang, _____ 20____

Yang Menerima

Yang Mengeluarkan

Mengetahui,
Kepala Gudang
