

وزارة الصحة
مديرية صحة

إيصال جمع عينات الأدوية المنتجة محلياً

اسم معمل الأدوية..... اسم المستودع..... تاريخ / / ٢٠٠

عدد العينات	اسم المستحضر	لمعمل المنتج	الشكل الصيدلاني	العيار	لعبوة	رقم التحضيرة	تاريخ الصنع	انتهاء الفعالية	العبوة الداخلية	رقم الترخيص وتاريخه

أسماء جامعي العينات
التوقيع

اسم المعمل أو المستودع
اسم المدير الفني وتوقيعه