

data .....

## **PROTOKÓŁ Z WYKONANIA LEKU RECEPTUROWEGO**

Rp.: /skład leku recepturowego/

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## Użyte surowce:

s: ..... ilość odważona .....

Sposób wykonania: .....

#### Kontrola warunków wykonania leku:

Sporządzono dnia.....

Rodzaj opakowania leku.....

Data ważności leku recepturowego.....

Warunki przechowywania.....

**Uwagi:**.....

Sporządził ..... Kierownik apteki.....