

**KSIĄŻKA KONTROLI  
ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH  
I SUBSTANCJI PSYCHOTROPOWYCH**

.....  
.....

nazwa i dokładny adres jednostki

Nr kolejny książki .....

Zezwolenie nr .....

wydane dnia ..... 20.....r

przez .....

MDK 10  
Zakład Poligraficzny  
Golub-Dobrzyń

..... nazwa międzynarodowa środka odurzającego, substancji psychotropowej, postać, dawka, wielkość opak.

PRZYCHÓD				ROZCHÓD		
Lp.	data zakupu	nr dowodu zakupu	ilość zakupiona (g. szt.)	Lp.	data wydania	wydano na podstawie
1	2	3	4	5	6	7
z przeniesienia				z przeniesienia		
do przeniesienia				do przeniesienia		

ROZCHÓD			Saldo	Uwagi
Imię, nazwisko i numer lekarza wystawiającego receptę lub zapotrzebowanie	Imię i nazwisko pacjenta lub ..... jednostka składająca zapotrzebowanie	ilość wydana (g. szt.)		
8	9	10	11	12