

پیوست شماره ۵ : جدول لیست تحویل ظرف شربت های تحت کنترل یا ضایعاتی از مرکز درمان اختلالات مصرف مواد (SUD) و مراکز گذری کمک رسانی به معتادان خیابانی (DIC) به داروخانه

نام مرکز درمان اختلالات مصرف مواد یا مرکز گذری کمک رسانی به معتادان خیابانی (DIC)						
نام دارو	دوز دارو	تعداد یا مقدار دارو	سری ساخت	شماره UID	تاریخ تولید	تاریخ انقضاء

نام و نام خانوادگی موسس و مسئول فنی مرکز:

نام و نام خانوادگی تحویل گیرنده داروخانه :

۱۳

