



Wojewódzki Szpital Chorób Płuc
im. dr Alojzego Pawelca
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bracka 13
tel. 32 453 71 10 centrala,
32 453 71 13 Izba Przyjęć, fax 32 455 45 13
Regon 000297690, 124/100098/0403/01

ZAPOTRZEBOWANIE ODDZIAŁU

LEKI PSYCHOTROPOWE

Lp.	Nazwa leku psychotropowego (dawka, postać)	Ilość żądana (opakow.)	Ilość wydana	Uwagi
1	Relanium tabl. 2 mg 1 op. x 20 tab.			
2	Relanium tabl. 5 mg 1 op. x 20 tab.			
3	Relanium amp. 10 mg 1 op. x 50 amp.			
4	Oxazepam tabl. 10 mg 1 opak. x 20 tabl.			
5	Nirozepan tabl. 5 mg 1 opak. x 20 tabl.			
6	Clonozepamum 0,5 x 30 tabl.			
7				
8				
9				

.....
podpis i pieczęć kierownika
jednostki organizacyjnej

.....
podpis i pieczęć
mgr farmacji

.....
podpis i pieczęć odbierającego(ej)
leki