

17.01.2008 KONTROLE TABİ İLAÇLAR

İlgili kurumlarla yapılan görüşmede kontrole tabi ilaçlar için ekteki formun doldurulması yeterli olacağı bildirilmiştir.

Musa HACIOĞLU
Genel Sekreter.

ECZANENİN ADI:

İLİ

DÖNEMİ

İLACIN ALINDIĞI ECZA
DEPOSU

ADI

İLACIN

FAT. TAR.

FAT. NO: ADI