

Jegyzőkönyv
a fogvatartott befogadásakor magával hozott gyógyszerek átvételéről

Átadó neve, nyt. száma:	
Átadó születési helye, ideje:	
Átadó lakcíme:	
Átvétel dátuma:	, 20.....

gyógyszer neve, kiserelése	mennyisége, gyógyszerforma megjelölése (doboz, tabletta db, kapszula db, előre töltött fecskendő, inzulinpatron / injekciós toll, inhalációs aerosol)	megjegyzés

Átadó aláírása	Átvevő neve, rf., aláírása	Tanú neve, rf., aláírása
----------------	----------------------------	--------------------------

A fenti gyógyszereket hiánytalanul átvettem / nem vettem át:

....., 20.....

.....
 egészségügyi/biztonsági szakterület*

hivatali munkarend / folyamatos munkarend¹

¹ A megfelelő rész aláhúzendó.