|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ДАТУМ ИЗРАДЕ | БРОЈ ПОТВРДЕ О ПРЕУЗИМАЊУ ЛЕКА | ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ПАЦИЈЕНТА | **САСТАВ ИЗРАЂЕНОГ МАГИСТРАЛНОГ ЛЕКА** | | | | ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ЛЕКАРА  НАЗИВ ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ | РЕЦЕПТ ПРИМИО | ИНТЕРВЕНЦИЈА ФАРМАЦЕУТА | ЛЕК ИЗРАДИО | ЛЕК ИЗДАО | ДАТУМ ИЗДАВАЊА |
| Назив магистралног лека | Назив активне и помоћне супстанце | Интерни контролни број или серијски број | Количина |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |