

## فرم ثبت تاریخ انقضاء

ردیف	نام و شکل دارو	تاریخ انقضاء	تاریخ انقضاء	تاریخ انقضاء
۱	دستکش جراحی			
۲	آی یو دی			
۳	اسید فولیک - قرص			
۴	۱- آر - اس - ساشه			
۵	فروس سولفات - قرص			
۶	فروس سولفات - قطره			
۷	کاندوم - قراض*			
۸	کنتراسپتیو - لوونورجسترو (بلیستر)			
۹	کنتراسپتیو - ال دی (بلیستر)			
۱۰	کنتراسپتیو - تری فازیک (بلیستر)			
۱۱	کنتراسپتیو - لاینستر نول (مینی پیل)			
۱۲	دپومدروکسی پروژسترون - آمپول			
۱۳	مولتی ویتامین - قطره			
۱۴	مولتی ویتامین - قرص			
۱۵	مولتی ویتامین مینرال - کپسول			
۱۶	ویتامین آ + د - قطره			
۱۷	کلسیم د - قرص			
۱۸	ویتامین D3 - پرل			
۱۹	سیکلو فم - آمپول			
۲۰	سیفتی باکس ۷ لیتری			
۲۱	سیفتی باکس ۱۲ لیتری			
۲۲	الکل طبی - شیشه			
۲۳	سرنک AD			
۲۴	سرنک ۳ سی سی یا ۲/۵ سی سی			
۲۵	سرنک ۵ سی سی			

\* در صورت وجود چندین تاریخ انقضاء در ستون های دیگر به ترتیب تاریخ نوشته شود.

\* در صورت اتمام دارو، تاریخ انقضای ثبت شده از لیست حذف شود.

