



بسمه تعالی

تاریخ:

ساعت:

"صورتجلسه ضبط دارو و اقلام مصرفی غیر مجاز"

با توجه به بازدید انجام شده در تاریخ ساعت از درمانگاه / مطب / دفتر کار
به مالکیت / مدیریت آقا / خانم به شماره نظام پزشکی و
کد ملی واقع در
به دلیل عدم رعایت ممنوعیت فروش دارو و محصولات آرایشی و بهداشتی و تجهیزات و لوازم پزشکی و واکسن در محل طبابت مطابق
ماده ۲۰ از فصل اول آیین نامه انتظامی سازمان نظام پزشکی و ماده ۳ دستورالعمل ضوابط بهداشتی و تسهیلات لازم در مطب در حضور
آقای/خانم و با رضایت ایشان تعداد قلم دارو مطابق جدول ذیل جهت طی مراحل قانونی ضبط گردید.

ردیف	نوع دارو / تجهیزات	تعداد	توضیحات
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			

نام و نام خانوادگی و امضاء بازدید شونده :

نام و نام خانوادگی و امضاء بازرسین: