



**KSIĄŻKA KONTROLI**  
środków odurzających  
i psychotropowych  
dla aptek

.....  
Nazwa podmiotu

.....  
Adres

.....  
Numer i data wydania zezwolenia

.....  
Organ zezwalający

.....  
Kolejny numer książki

# KSIĄŻKA KONTROLI

## środków odurzających i psychotropowych

dla aptek ogólnodostępnych / aptek zakładowych /  
zakładów opieki zdrowotnej / lekarskich praktyk /  
zakładów leczniczych dla zwierząt\*

Rozpoczęto dnia ..... 20 ..... r.

Zakończono dnia ..... 20 ..... r.

.....  
Niepotrzebnie skreślić

(nazwa międzynarodowa środka odurzającego, substancji psychotropowej, postać, dawka)

[illegible]