Załącznik nr 5 do Procedury w zakresie przyjmowania, przechowywania, wydawania i stosowania środków odurzających, substancji psychotropowych oraz prekursorów kategorii 1 stanowiącej załącznik do Zarządzenia   
nr 16/2023 Rektora UMB z dnia 6.02.2023 r.

miejscowość i data:

nazwa i adres podmiotu:

**Podlaski Wojewódzki**

**Inspektorat Farmaceutyczny**

**15-110 Białystok**

**ul. Kombatantów 4**

**Zawiadomienie o posiadaniu na stanie produktów leczniczych zawierających   
w swoim składzie środki odurzające, substancje psychotropowe lub prekursory narkotykowe kategorii 1 przeznaczonych do utylizacji**

Informuję, iż w jednostce:……………….………………………………………………… stwierdzono na stanie przeterminowane produkty lecznicze zawierające w swoim składzie środki odurzające, substancje psychotropowe oraz prekursory narkotykowe kategorii 1:

| Lp | Nazwa międzynarodowa  lub handlowa | Ilość | Dawka | Numer serii | Data  ważności | Uwagi |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |

**pieczątka i podpis kierownika jednostki lub osoby odpowiedzialnej:**