


U.O. Farmacia Ospedaliera

Viale F. Rodolfi n.37 – 36100 Vicenza

Direttore: Dr. Alessandro Dacomo

li _____

Al Direttore

U.O.C.FARMACIA OSPEDALIERA

Dott. Alessandro Dacomo

Oggetto: richiesta RESO FARMACI ALL'U.O.C. di FARMACIA

L'UNITA' OPERATIVA _____ CENTRO DI COSTO N° _____

Come da accordi intercorsi con _____

effettua il reso delle seguenti specialità medicinali:

cod. articolo	Principio attivo	lotto	scadenza	quantità	note

Motivo del reso: _____

Si certifica inoltre che le specialità medicinali rese sono state correttamente conservate.

Data: ____/____/____

Firma Direttore dell'U.O.

Firma del Caposala
