

**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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_