RAPORTARE PENTRU MEDICAMENTELE ELIBERATE CU PRESCRIPTIE MEDICALA

DATE IDENTIFICARE MEDICAMENT								INTRARI				IESIRI						
Nume Distribuitor	**Denumire comerciala a produsului**	**Forma farmaceutica**	**Concentratia**	**Tip ambalaj**	**Detinator de autorizatie de punere pe piata**	**Stoc existent la data de 01.LL.2011**	**Serie**	**Furnizor**	**Cantitate intrata**	**Serie si nr.factura achizitie**	**Data facturii de achizitie**	**Cantitate iesita**	**Beneficiar**	**Tip unitate**	**Tara beneficiarului**	**Serie si nr.factura livrare**	**Data facturii de livrare**	**Stoc la data iesirii**

Distribuitor angro
Farmacie circuit deschis
Farmacie circuit inchis
Alte persoane autorizate

Nume distribuitor
Nume importator
Nume producator
Nune distribuitor/importator

RAPORTARE PENTRU MEDICAMENTELE OTC

DATE IDENTIFICARE MEDICAMENT								INTRARI				IESIRI						
Nume distribuitor	**Denumire comerciala a produsului**	**Forma farmaceutica**	**Concentratia**	**Tip ambalaj**	**Detinator de autorizatie de punere pe piata**	**Stoc existent la data de 01.LL.2011**	**Serie**	**Furnizor**	**Cantitate intrata**	**Serie si nr.factura achizitie**	**Data facturii de achizitie**	**Cantitate iesita**	**Beneficiar**	**Tip unitate**	**Tara beneficiarului**	**Serie si nr.factura livrare**	**Data facturii de livrare**	**Stoc la data iesirii**