(1) *Medicinale ……vedi. all.2*

sostanza o preparazione

timbro

L'autorità sanitaria locale

firma _____

N. PROGR	*2009* 19 __		DOCUMENTAZIONE DI ENTRATA O DI USCITA documento	n.	del			origine e destinazione	entrata *Scatole*		uscita *Scatole*		giacenza *Scatole*		note
								Da pag. 30 *riportl*					*2*		
01	*20*	*06*	*ORD. 16.06.09*	*G.U. n.141*	*20*	*06*	*09*	*Medicinale ricollocato in*			*2*		*0*		
								Tabella II - Sezione D,							
								con vigenza 20.06.2009							