

ROČNÍ HLÁŠENÍ osob provozujících lékárnu o příjmu, výdeji a stavu zásob omamných látek uvedených v příloze č. 1 zákona č. 167/1998 Sb. a psychotropních látek uvedených v příloze č. 5 zákona č. 167/1998 Sb. a přípravků s jejich obsahem (podle § 27 zákona č. 167/1998 Sb.)

Název lékárny:		Adresa lékárny: včetně PSČ.	
-----------------------	--	---------------------------------------	--

Identifikační číslo (IC):									
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kód lékárny:								
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Kód pracoviště:													
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rok, za který se hlášení podává:	
---	--

Číslo řádku:	Kód SÚKL	Název přípravku nebo návykové látky:	Měrná jednotka	Stav k 1.1.	Příjmy			Výdeje					Inv. rozdíl +/-	Stav k 31.12.
					Od dodavatelů	Z lékáren	Recepty a žádanky	Lékárnám	Dodavatelům (reklamac)	Veterinárním lékařům	Odstraněno	Lékopisné zkoušky		
a	b	c		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Číslo řádku:	Kód SÚKL	Název přípravku nebo návykové látky:	Měrná jednotka	Stav k 1.1.	Příjmy		Výdeje					Inv. rozdíl +/-	Stav k 31.12.	
					Od dodavatelů	Z lékáren	Recepty a žádanky	Lékárnám	Dodavatelům (reklamace)	Veterinárním lékařům	Odstraněno			Lékopisné zkoušky
					a	b	c	1	2	3	4			5

Číslo řádku:	Kód SÚKL	Název přípravku nebo návykové látky:	Měrná jednotka	Stav k 1.1.	Příjmy		Výdeje					Inv. rozdíl +/-	Stav k 31.12.	
					Od dodavatelů	Z lékáren	Recepty a žádanky	Lékárnám	Dodavatelům (reklamace)	Veterinárním lékařům	Odstraněno			Lékopisné zkoušky
					a	b	c	1	2	3	4			5

 Vypracoval - jméno a příjmení:	 Podpis	 Funkce:	 Telefon:

 Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení (např. dle obchodního rejstříku):	 Podpis	 Telefon	 Fax	 Email	 Datum

 Razítko lékárny:	

 Počet listů ročního hlášení celkem:	
 Počet příloh ročnímu hlášení celkem:	
 Počet listů těchto příloh:	

 Datum odeslání ročního hlášení: