

محضر إعدام أدوية مخدرة

إنه في يوم ..... الموافق .....

قامت اللجنة كل من :

- أ. د. / .....  
- أ. د. / .....  
مفتشى / .....

وقامت اللجنة بالموافقة على إعدام المستحضرات الآتية :

سبب الإعدام	الكمية	رقم التشغيلية	الشركة	أسم المستحضر

وذلك بناءً على طلب .....

بسبب .....

وتم الإعدام بطريقة .....

وأقل المحضر على ذلك وتم التوقيع .

نوع الأدوية ..... الكمية .....

الصيدلى المير

.....

توقيع أعضاء اللجنة

.....