

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

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.)

Identifikační číslo (IČ):							
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--

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

Číslo řádku	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	1	2	3	4	5	6			7

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

ROČNÍ HLÁŠENÍ osob provozujících lékárnu

Číslo řádku	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 (reklamacie)	Veterinárním lékařům	Odstraněno		
a	b	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

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:	E-mail:	Datum:

Razítko lékárny:

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

Datum odeslání ročního hlášení:

Měrná jednotka – látky uvést v gramech (g), přípravky je možné uvádět buď v počtu balení (bal.) nebo podle lékových forem [u dělených lékových forem je jednotkou množství 1 tableta (tbl.), 1 dražé (drg.), 1 ampule (inj.), 1 čípek (supp.) apod., u nedělených lékových forem 1 ml roztoku či kapek, 1 gram masti apod.]. Nevyplněné kolony proškrtněte souvislou čarou.