廢棄藥品或空藥瓶收集單

序號 藥品名 物質狀態 容器數量 藥品量 (個\/\(\beta\)/(人(g/kg))	單位名稱:	<u></u>		製表日期:	年月日	
(国、液) (飛) (mDL/gkg)	序號	藥品名		容器數量		
填表人: 單位主管:			(固、液)	(瓶)	(mL/L/g/kg)	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
填表人: 單位主管:						
填表人: 單位主管:						
填表人: 單位主管:						
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
填表人: 單位主管:						
填表人: 單位主管:						
填表人: 單位主管:						
填表人: 單位主管:						
填表人: 單位主管:						
填表人: 單位主管:						
填表人: 單位主管:						
填表人: 單位主管:						
填表人:						
填表人:						
填表人: 單位主管:						
填表人: 單位主管:						
填表人:						
填表人: 單位主管:						
填表人: 單位主管:						
填表人: 單位主管:						
填表人: 單位主管:						
填表人: 單位主管:						
填表人: 單位主管:						
填表人: 單位主管:						
填表人: 單位主管:						
填表人: 單位主管:						
	填表人: 單位主管:					

FM-11100-020

表單修訂日期:108.05.27

保存期明:至少三年