

**Wzór sprawozdania z rozchodu środków odurzających
i substancji psychotropowych w aptekach szpitalnych w 2010r**

Pieczętka apteki szpitalnej (aktualny adres i nr telefonu)

L.p	Nazwa środka odurzającego, lub psychotropowego	Rozchód w 2010 r. w sztukach
1.	Morphinum sulfas inj.0,01g /ml x amp 1ml (Morphini sulfas)	
2.	Morphinum sulfas inj.0,02g/ml x amp.1ml (Morphini sulfas)	
3.	Morphinum hydrochloricum- substancja w gramach (Morphini hydrochloridum)	
4.	Dolargan inj. 0,1g/2ml x 1amp (Pethidini hydrochloridum)	
5.	Dolcontral inj. 0,05g/1ml x 1amp (Pethidini hydrochloridum)	
6.	Pentazocinum inj. 0,03g/1ml x 1 amp. (Pentazocini hydrochloridum)	
7.	Fentanyl 0,1mg/2ml x 1 amp. (Fentanyli citras)	
8.	Fentanyl 0,5mg/10ml x 1 amp. (Fentanyli citras)	
9.	Durogesic 12,5ug/h x 1 plaster (Fentanyl TTS 2,1 mg)	
10.	Durogesic 25ug/h x 1 plaster (Fentanyl TTS 4,2mg)	
11.	Durogesic 50ug/h x 1 plaster (Fentanyl TTS 8,4mg)	
12.	Durogesic 100ug/h x 1 plaster (Fentanyl TTS 16,8 mg)	
13.	Transtec TTS 35ug/h x1 plaster (Buprenorphinum 20mg)	
14.	Transtec TTS 52,5 ug/h x 1 plaster (Buprenorphinum 30mg)	
15.	Transtec TTS 70 ug/h x 1 plaster (Buprenorphinum 40mg)	
16.	Bunondol 0,2mg x 1tabl (Buprenorphini hydrochloridum)	
17.	Bunondol 0,4mg x 1tabl (Buprenorphini hydrochloridum)	
18.	Bunondol inj. 0,3mg/1ml x 1 amp. (Buprenorphini hydrochloridum)	
19.	Ketanest 10 10 mg/ml x 20ml (Ketaminum)	
20.	Ketanest 50 50 mg/ml x 10ml (Ketaminum)	
21.	Calypsol 50mg/ml x 10ml (Ketamine hydrochloride)	
22.	Metadon hydrochloride 0,1% syrop x 1ml (Metadonum)	
23.	Codeinum phosphoricum - substancja w gramach (Codeini phosphas)	

24.	Ultiva inj. 1 mg x fiolka (Remifentanilum)	
25.	Ultiva inj. 2 mg x fiolka (Remifentanilum)	
26.	Ultiva inj. 5 mg x fiolka (Remifentanilum)	
27.	Sufentanil Torrex 5mcg/ml x 10 ml (Sufentanilum)	
28.	Sufentanil Torrex 50mcg/ml x 5 ml (Sufentanilum)	
29.	Sufentanil Torrex 50mcg/ml x 20 ml (Sufentanilum)	
30.	MST-Continus 0,01 g x 1 tabl. pow. o mod. uwal (Morphini sulfas)	
31.	MST-Continus 0,03 g x 1 tabl. pow. o mod. uwal. (Morphini sulfas)	
32.	MST-Continus 0,06 g x 1 tabl. pow. o mod. uwal (Morphini sulfas)	
33.	Doltard tabl. o przed. uwal. 0,01 g x 1 tabl. (Morphini sulfas)	
34.	Doltard tabl. o przed. uwal. 0,03 g x 1 tabl. (Morphini sulfas)	
35.	Doltard tabl. o przed. uwal. 0,06 g x 1 tabl. (Morphini sulfas)	
36.	Doltard tabl. o przed. uwal. 0,1g x 1 tabl. (Morphini sulfas)	
37.	Morphinum sulfas 0,1% Spinal 1mg/ml x 1ml (Morphini sulfas)	
38.	Morphinum sulfas 0,1% Spinal 1mg/ml x 2ml (Morphini sulfas)	
39.	Morphinum sulfas 0,1% Spinal 1mg/ml x 5ml (Morphini sulfas)	
40.		
41.		
42.		
43.		

Data, podpis i pieczęć kierownika apteki

Uwagi.

1. Proszę o czytelne wypełnienie i odesłanie w terminie do dnia **30 stycznia 2011r**, na adres **Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny 40-074 Katowice, ul. Raciborska 15 tel 032) 204-89-95.**
2. W przypadku braku rozchodu proszę zostawić puste miejsce / **nie wpisywać zera** /
3. Przeterminowanych i z utylizowanych środków odurzających i psychotropowych proszę nie ujmować w rozchodzie.
4. Proszę o czytelną / aktualną pieczęć apteki/ datę i podpis kierownika apteki.
5. W przypadku rozchodu środka nie ujętego w zestawieniu proszę wpisać w wolne miejsce.