MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

INSTITUTION :.....

STATUT :.....

CATEGORIE :.....

DEPARTEMENT : .....

COMMUNE :.....

PROGRAMME :.....

FICHE DE STOCK

NOM DU PRODUIT (DCI) :		DOSAGE :		FORME :		UNITE :	
CMM :		Smin:		Smax:		SS:	
A= BALANCE ANTERIEURE		T. AMBIANTE 15° - 30°		T. CLIMATISEE 8°- 15°		T. REFRIGEREE 2°- 8°	T. DE CONGELATION 0°- 15°

DATE	PROVENANCE/ DESTINATION	No LOT	DATE DE PEREMTION	ENTREE B	SORTIE C	PERTE D	AJUSTEMENT E	BALANCE F=A+B-C-D+/-E	OBSERVATIONS & INITIALES
	x	x	x	x	x	x	x	.....	

DATE	PROVENANCE/ DESTINATION	No LOT	DATE DE PEREMTION	ENTREE B	SORTIE C	PERTE D	AJUSTEMENT E	BALANCE F=A+B-C-D+/-E	OBSERVATIONS & INITIALES

Signature du responsable de stock: ……..……..……..……

Approbation du pharmacien responsable : ……..……..……