DOCUMENTO JUSTIFICANTE DE LA DISPENSACIÓN EN SITUACIONES EXCEPCIONALES

TITULAR/ES FARMACIA: NOMBRE PROVINCIA: CÓDIGO FARMACIA:

NUSSHA PACIENTE:	Cupón precinto	CN Y LOTE AFECTADOS
NUSSHA PACIENTE:	Cupón precinto	CN Y LOTE AFECTADOS
NUSSHA PACIENTE:	Cupón precinto	CN Y LOTE AFECTADOS
NUSSHA PACIENTE:	Cupón precinto	CN Y LOTE AFECTADOS
NUSSHA PACIENTE:	Cupón precinto	CN Y LOTE AFECTADOS
NUSSHA PACIENTE:	Cupón precinto	CN Y LOTE AFECTADOS