# SÉRIALISATION / CONTRÔLER LA PRÉSENCE DU DISPOSITIF ANTIEFFRACTION DES MÉDICAMENTS PAR ÉCHANTILLONNAGE

| Date | Numéro de commande | Laboratoire | N$^{bre}$ boîtes | N$^{bre}$ échantillons contrôlés | Avis | Signature |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | ☐ Lot accepté<br>☐ Lot refusé | |
| | | | | | ☐ Lot accepté<br>☐ Lot refusé | |
| | | | | | ☐ Lot accepté<br>☐ Lot refusé | |
| | | | | | ☐ Lot accepté<br>☐ Lot refusé | |
| | | | | | ☐ Lot accepté<br>☐ Lot refusé | |
| | | | | | ☐ Lot accepté<br>☐ Lot refusé | |
| | | | | | ☐ Lot accepté<br>☐ Lot refusé | |
| | | | | | ☐ Lot accepté<br>☐ Lot refusé | |
| | | | | | ☐ Lot accepté<br>☐ Lot refusé | |
| | | | | | ☐ Lot accepté<br>☐ Lot refusé | |
| | | | | | ☐ Lot accepté<br>☐ Lot refusé | |
| | | | | | ☐ Lot accepté<br>☐ Lot refusé | |
| | | | | | ☐ Lot accepté<br>☐ Lot refusé | |
| | | | | | ☐ Lot accepté<br>☐ Lot refusé | |
| | | | | | ☐ Lot accepté<br>☐ Lot refusé | |
| | | | | | ☐ Lot accepté<br>☐ Lot refusé | |
| | | | | | ☐ Lot accepté<br>☐ Lot refusé | |
| | | Visa Pharmacien(s) : | | | | |