

FORMULARIO OFICIAL PARA LA ADQUISICIÓN DE ESTUPEFACIENTES (Ley 17818/1968)

El que suscribe, **farmacéutico-médico**..... con.....
nombre y apellido del Director/Responsable Técnico comprador tipo de establecimiento
cuyo nombre es.....sita/o en.....certifica haber comprado al/la
domicilio, localidad y provincia
farmacéutico/a que suscribe, con.....
nombre y apellido del Director Técnico vendedor tipo de establecimiento
cuyo nombre es.....sita/o en.....
domicilio, localidad y provincia

los **ESTUPEFACIENTES**, cuyas cantidades se detallan a continuación:

LISTA	MEDICAMENTO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN (EN MILIGRAMOS POR UNIDAD)	CANTIDAD (EN UNIDADES)

COMPRADOR	FECHA	VENDEDOR	FECHA	AUTORIDAD DE CONTRALOR
firma y sello		firma y sello		firma y sello

FORMULARIO OFICIAL PARA LA ADQUISICIÓN DE ESTUPEFACIENTES (Ley 17818/1968)

El que suscribe, **farmacéutico-médico**..... con.....
nombre y apellido del Director/Responsable Técnico comprador tipo de establecimiento
cuyo nombre es.....sita/o en.....certifica haber comprado al/la
domicilio, localidad y provincia
farmacéutico/a que suscribe, con.....
nombre y apellido del Director Técnico vendedor tipo de establecimiento
cuyo nombre es.....sita/o en.....
domicilio, localidad y provincia

los **ESTUPEFACIENTES**, cuyas cantidades se detallan a continuación:

LISTA	MEDICAMENTO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN (EN MILIGRAMOS POR UNIDAD)	CANTIDAD (EN UNIDADES)

COMPRADOR	FECHA	VENDEDOR	FECHA	AUTORIDAD DE CONTRALOR
firma y sello		firma y sello		firma y sello