

Apotekets navn og adresse

Køber (virksomhed/stilling, navn og adresse)

Vareart

Mængde

Hospitalssprit (sprit, denat. med 2-propanol (isopropylalkohol))

..... liter á \_\_\_\_\_ % vol

Apotekets påtegning

Købers erklæring

Hospitalsspritten må kun udleveres til hospitaler, offentlige sanatorier og klinikker (bortset fra fodklinikker, massageklinikker o.lign.), læger, tandlæger, dyrlæger og jordemødre samt virksomheder med bevilling til indkøb og brug af hospitalssprit.

Det erklæres herved på tro og love, at den rekvirerede hospitalssprit udelukkende vil blive anvendt til desinfektion, håndvask og lignende udvendig anvendelse, og at den ikke under nogen omstændigheder vil blive overladt patienter eller andre til eget brug.

1. Det attesteres, at køberen er berettiget til at få udleveret hospitalssprit.
2. Nævnte kvantum hospitalssprit er d.d. udleveret og fraskrevet kontrolhæftet.

Dato stempel og underskrift

Dato og underskrift; for vikar tillige stempel med navn og stilling

| . | . | . | ..... | . | . | . | .....

Rekvisationen indsendes til apoteket, hvor den opbevares som bilag til kontrolhæftet.