

KVITTENS FÖR BORTTRANSPORT AV LÄKEMEDELSAVFALL

Enhet/Avd	
Datum	
Antal kärl 10 liter	
Antal kärl 50 liter	
Utlämnat av:	
Mottaget av:	

Fyll i samtliga uppgifter ovan och lämna blanketten till transportör som hämtar läkemedelsavfall

.....

KVITTENS FÖR BORTTRANSPORT AV LÄKEMEDELSAVFALL

Enhet/Avd	
Datum	
Antal kärl 10 liter	
Antal kärl 50 liter	
Utlämnat av:	
Mottaget av:	

Fyll i samtliga uppgifter ovan och lämna blanketten till transportör som hämtar läkemedelsavfall