MANAVGAT İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

 ANTALYA

Eczanemde bulunan aşağıda isim ve miktarları yazılı ilaçların miadı geçtiğinden imha edilmesi hususunda;

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

İlaç Adları: Tarih: