

Табела 4. Записник о пријему узорка у институт/завод за јавно здравље

Институт/завод: _____
у _____, ул. _____ бр. _____,
Лице одговорно за пријем узорка: _____

ЗАПИСНИК

о пријему узорка предмета опште употребе (ПОУ) ради испитивања здравствене исправности у мониторингу,
састављен дана _____ 20__ године.

1. Назив узорка (из записника о узимању узорка)	
2. Подаци са декларације (назив производа, произвођач, увозник, земља порекла, датум производње, рок трајања или употребљив до, услови чувања и други подаци од значаја за узорак)	
3. Датум и време пријема узорка	Датум _____ 20__ године у _____ часова и _____ минута
4. Број и количина примљених узорка	број _____, количина _____
5. Идентификациона ознака узорка	
6. Место и услови чувања ПОУ	
7. Друге околности које би могле бити од значаја при давању мишљења о здравственој исправности ПОУ	

Записник је састављен у три примерка, један здравственој установи, један пријемном одељењу и један се доставља санитарном инспектору.

Овлашћено лице из
института/завода за јавно
здравље

Лице које је примило узорак
