

**FORMATO DE CONTROL Y REGISTRO RECETAS ARCHIVADAS**

1.- Periodo del reporte	
2.- Año	

Nº	Provincia	RUC almacén	Nombre almacén	Nº receta	Fecha de emisión			Tipo producto (Plaguicida/Pecuario)	Nombre del producto (Listado)	Nº unidades comercializadas (Solo número. Ej.: 20)	Presentación comercial (cantidad) (Solo número. Ej.: 1)	Presentación comercial (unidad) (Listado. Ej.: ml)	Para vacunas y dispositivos	
					Día	Mes	Año						Cantidad por envase	Dosis/Unidades
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														