# Allegato 2 - Registro di carico e scarico farmaci per cessazione o variazione della terapia dell’ospite

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Farmaco | Nominativo | Movimentazione (Destinatario, Data, Nome e Firma Operatore) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |