แบบ ข.ย. 12

# บัญชีการขายยาตามใบสั่งของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบโรคศิลปะ หรือผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์

.....

(ชื่อสถานที่ขายยา)

| ลำดับที่ | วัน เดือน ปี ที่ขายยา | ผู้สั่งยา | | ผู้ใช้ยา | | | ชื่อยา และ จำนวน / ปริมาณ | ลายมือชื่อ ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ชื่อ – สกุล | ที่อยู่หรือทำงาน | ชื่อ – สกุล | อายุ | ที่อยู่ | | | |
| | | | | | | | | | |