

**REVISIONES MENSUALES DEL BOTIQUÍN DE MEDICAMENTOS**

<b>UNIDAD:</b>		<b>AÑO 20__</b>	
<b>MES</b>	<b>FECHA REVISIÓN</b>	<b>REVISADO POR</b>	<b>OBSERVACIONES (medicamentos retirados, incidencias)</b>
ENERO			
FEBRERO			
MARZO			
ABRIL			
MAYO			
JUNIO			
JULIO			
AGOSTO			
SEPTIEMBRE			
OCTUBRE			
NOVIEMBRE			
DICIEMBRE			