

Symbol formularza: ZD-5

Nazwa formularza:

Sprawozdanie apteki i punktu aptecznego

Zakres przedmiotowy:

Dział 1. Dane ogólne (lokalizacja , rodzaj, podmiot prowadzący, typ).
Dział 2. Pracujący w aptece, punkcie aptecznym.

Zakres podmiotowy:

Osoby prawne, jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej, osoby fizyczne prowadzące działalność zaklasyfikowaną według PKD do klasy 52.31

Jednostka wiodąca: Departament Badań Społecznych

Symbol badania wg PBSSP: 1.29.09.(077)

Charakter badania: obowiązkowy

Częstotliwość: rok/08

Rodzaj badania: pełne

Rodzaj stosowanej klasyfikacji: -