|  |  |
| --- | --- |
|  | *Приложение 3 к* [*приказу*](#a1) *Министерства здравоохранения Республики Беларусь 14.11.2006 № 852* |
|  |  |
|  | Форма № 064-1/у |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование организации здравоохранения) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Журнал учета и использования медицинских иммунобиологических препаратов** | |
|  | |
|  | Начат «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. Окончен «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. Срок хранения \_\_\_\_\_ лет |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование медицинского иммунобиологического препарата (МИБП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| № п/п | Выдано | | | | | | Температура при транс-портировке (показания индикатора) |
| наименование организа-ции, выдавшей препарат | дата выдачи препа-рата | страна - изготови-тель препарата | коли-чество доз | серия препарата | срок годности |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Продолжение* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Получено | | | Фамилия, имя, отчество, подпись медицинского работника, получившего препарат | Использовано | | Списано | | Оста-ток пре-па-рата |
| наименова-ние орга-низации, получившей препарат | коли-чество доз | серия пре-па-рата | коли-че-ство доз | серия пре-па-рата | коли-че-ство доз | серия пре-па-рата |
| 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |