|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 |
|  | |  | |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  | | |  |  |  |  |  |