Форма

Наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ЖУРНАЛ](file:///C%3A%5CUsers%5CUSER%5CDownloads%5Ctx.dll%3Fd%3D260757.xls)
предметно-количественного учета наркотических средств и психотропных веществ в ампулах на станции скорой медицинской помощи, в областном центре скорой медицинской помощи, отделении скорой медицинской помощи в составе центральной районной больницы

Наименование наркотического средства

(психотропного вещества) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Единица измерения (ампулы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Приход | Расход | Остаток |
| Дата получения и № документа | От кого получено | Количество, № серии | Фамилия, инициалы (инициал), подпись получившего наркотические средства и психотропные вещества | Дата выдачи | Количество | Фамилия, инициалы (инициал), подпись получившего наркотические средства и психотропные вещества |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |