Форма

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

[ЖУРНАЛ](file:///C:\Users\USER\Downloads\tx.dll%3fd=260777.xls)  
выдачи наркотических средств и психотропных веществ работнику станции скорой медицинской помощи, областного центра скорой медицинской помощи, отделения скорой медицинской помощи в составе центральной районной больницы

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | № смены | № бригады | Фамилия, инициалы (инициал) врача, фельдшера | Наименование и количество наркотического средства и психотропного вещества | | | Фамилия, инициалы (инициал), подпись получившего наркотические средства и психотропные вещества | Фамилия, инициалы (инициал), подпись возвратившего наркотические средства и психотропные вещества | Фамилия, инициалы (инициал), подпись принявшего наркотические средства и психотропные вещества |
| Тримеперидин (промедол) 20 мг/мл в ампулах 1 мл | морфина гидрохлорид 10 мг/мл в ампулах 1 мл | другие |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |