Форма

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

[ЖУРНАЛ](file:///C%3A%5CUsers%5CUSER%5CDownloads%5Ctx.dll%3Fd%3D260841.xls)
предметно-количественного учета использованных ампул из-под наркотических средств и психотропных веществ на станции скорой медицинской помощи, в областном центре скорой медицинской помощи, отделении скорой медицинской помощи в составе центральной районной больницы

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | № бригады | Время выезда | Фамилия, инициалы (инициал) пациента | Место жительства (место пребывания) пациента | Наименование наркотического средства и психотропного вещества | Количество ампул (флаконов) | Фамилия, инициалы (инициал) врача-специалиста, фельдшера |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |