Форма

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

[ЖУРНАЛ](file:///C%3A%5CUsers%5CUSER%5CDownloads%5Ctx.dll%3Fd%3D260383.xls)
предметно-количественного учета наркотических средств (психотропных веществ) дежурной медицинской сестрой-анестезистом отделения анестезиологии и реанимации

Наименование наркотического средства

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

Единица измерения (ампулы, флаконы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Дата | Приход | Расход |
| Фамилия, инициалы (инициал) дежурной медицинской сестры-анестезиста, получившей наркотические средства (психотропные вещества) | Количество | Подпись дежурной медицинской сестры-анестезиста | Фамилия, инициалы (инициал) операционной медицинской сестры-анестезиста, использовавшей наркотические средства (психотропные вещества) | Количество | Подпись операционной медицинской сестры-анестезиста | Остаток наркотических средств (психотропных веществ) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |