

ЖУРНАЛ

обліку відділеннями
отриманих і використаних
лікарських засобів та
медичних виробів
(веде́ться старшою сестрою
медичною поліклініки)

(заклад охорони здоров'я)

(підрозділ)

Журнал обліку відділеннями отриманих і використаних лікарських засобів та медичних виробів

за _____ місяць 202__ року

Матеріально відповідальна особа

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові)

(посада)

« ____ » _____ 202__ р.

Затверджую

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові)

(посада)

« ____ » _____ 202__ р.

