
(заклад охорони здоров'я)

(підрозділ)

ЖУРНАЛ
обліку фактично отриманих і використаних
лікарських засобів та медичних виробів
постами (маніпуляційними кімнатами)
за місяць _____ 20__ року

Розпочато «_____» _____ 20__ р.

Закінчено «_____» _____ 20__ р.

(назва лікарського засобу)

Матеріально відповідальна особа _____ (підпис) _____ (підпис) _____ (підпис)