

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Карагинская районная больница»

Выписка из журнала движения спирта и лекарственных препаратов входящих в Перечень, определенный приказом Минздрава России от 22.04.2014 N 183н

За _____ 202__ года

(месяц)

П. Оссора

Отделение _____

Расход лекарственных препаратов на пациентов

| № п/п | Наименование лекарственного препарата | № истории пациента | Единицы измерения | Израсходовано на пациентов (количество) |
|-------|---------------------------------------|--------------------|-------------------|---|
| | | | | |
| | | | | |

Выписку составил: _____ (Расшифровка подписи)

(подпись)

Выписку проверил: _____ (Расшифровка подписи)

(подпись)