|  |  |
| --- | --- |
|  | **Приложение 3**  к Правилам оптовой торговли лекарственными  средствами для медицинского применения (пункт 2.16) |

***ЖУРНАЛ***

***учета и регистрации поступившей информации,***

***предоставленной Республиканской службой лекарственных средств Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики о выявленных фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных лекарственных средствах или о лекарственных средствах, по поводу которых есть сомнения в их качестве***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Номер и дата письма Республиканской службы лекарственных средств | Результат проверки выявленных лекарственных средств  (при наличии лекарственного средства указать название, дозировку, серию, название производителя, количество выявленных упаковок)  при отсутствии лекарственных средств  «отсутствует» | Номер и дата накладной выявленных лекарственных средств и количество полученных упаковок | Принятое решение в случае выявления указанных лекарственных средств | Указать номер и дату письма-уведомления, отправленного Республиканской службой лекарственных средств | Подпись уполномоченного лица  Дата проверки информации |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Министр здравоохранения В.В. Кучковой