|  |  |
| --- | --- |
|  | **Приложение 2**  к Правилам хранения и проведения контроля качества лекарственных средств в учреждениях здравоохранения  (пункт 4.2) |

**РЕЕСТР**

**лекарственных средств, поступивших в учреждение здравоохранения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование поставщика и номер лицензии | Номер и дата накладной | Наименование лекарственного средства и его лекарственная форма, дата регистрации и номер регистрационного удостоверения | Наименование производителя | Номер серии | Количество полученных упаковок | Срок годности лекарственного средства | Номер и дата сертификата качества производителя | Результат контроля уполномоченным лицом |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Министр здравоохранения | В. В. Кучковой |