|  |  |
| --- | --- |
|  | **Приложение 3**  к Правилам хранения и проведения контроля качества лекарственных средств в учреждениях здравоохранения (пункт 4.2) |

**ЖУРНАЛ**

**учета и регистрации 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 службе лекарственных средств | Подпись уполномоченного лица  Дата проверки информации |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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