

к Положению о лицензировании фармацевтической деятельности

ЖУРНАЛ

учета выданных разрешительных документов на право осуществления деятельности по розничной торговле лекарственными средствами для медицинского применения обособленным подразделением медицинской организации

№ п/п	Номер и дата разрешительного документа	Номер и дата заявления	Полное наименование медицинской организации код	Наименование Обособленного подразделения Место осуществления деятельности	Срок действия разрешительного документа
	2.	3.	4.	5.	6.