

Коды

Форма №49 по ОКУД

по ОКПО

\_\_\_\_\_

(Наименование организации)

\_\_\_\_\_

(Структурное подразделение)

# КНИГА

## учета лекарственных средств и изделий медицинского назначения

Начата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Окончена « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.







(наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения)								
Дата записи	Откуда поступило или кому выдано (фамилия и инициалы раненого, больного)	Номер истории болезни, амбулаторной книжки	Единица измерения	Приход	Расход	Остаток	Расписка врача (фельдшера) о применении лекарства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

## (наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения)

Дата записи	Откуда поступило или кому выдано (фамилия и инициалы раненого, больного)	Номер истории болезни, амбулаторной книжки	Единица измерения	Приход	Расход	Остаток	Расписка врача (фельдшера) о применении лекарства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

(наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения)

Дата записи	Откуда поступило или кому выдано (фамилия и инициалы раненого, больного)	Номер истории болезни, амбулаторной книжки	Единица измерения	Приход	Расход	Остаток	Расписка врача (фельдшера) о применении лекарства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

(наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения)

Дата записи	Откуда поступило или кому выдано (фамилия и инициалы раненого, больного)	Номер истории болезни, амбулаторной книжки	Единица измерения	Приход	Расход	Остаток	Расписка врача (фельдшера) о применении лекарства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9







(наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения)

Дата записи	Откуда поступило или кому выдано (фамилия и инициалы раненого, больного)	Номер истории болезни, ам- булаторной книжки	Единица измере- ния	Приход	Расход	Остаток	Расписка врача (фельдшера) о применении лекарства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

(наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения)

Дата записи	Откуда поступило или кому выдано (фамилия и инициалы раненого, больного)	Номер истории болезни, ам- булаторной книжки	Единица измере- ния	Приход	Расход	Остаток	Расписка врача (фельдшера) о применении лекарства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

(наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения)								
Дата записи	Откуда поступило или кому выдано (фамилия и инициалы раненого, больного)	Номер истории болезни, амбулаторной книжки	Единица измерения	Приход	Расход	Остаток	Расписка врача (фельдшера) о применении лекарства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

(наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения)								
Дата записи	Откуда поступило или кому выдано (фамилия и инициалы раненого, больного)	Номер истории болезни, амбулаторной книжки	Единица измерения	Приход	Расход	Остаток	Расписка врача (фельдшера) о применении лекарства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

(наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения)								
Дата записи	Откуда поступило или кому выдано (фамилия и инициалы раненого, больного)	Номер истории болезни, амбулаторной книжки	Единица измерения	Приход	Расход	Остаток	Расписка врача (фельдшера) о применении лекарства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

(наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения)

Дата записи	Откуда поступило или кому выдано (фамилия и инициалы раненого, больного)	Номер истории болезни, амбулаторной книжки	Единица измерения	Приход	Расход	Остаток	Расписка врача (фельдшера) о применении лекарства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9



(наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения)

Дата записи	Откуда поступило или кому выдано (фамилия и инициалы раненого, больного)	Номер истории болезни, амбулаторной книжки	Единица измерения	Приход	Расход	Остаток	Расписка врача (фельдшера) о применении лекарства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

(наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения)								
Дата записи	Откуда поступило или кому выдано (фамилия и инициалы раненого, больного)	Номер истории болезни, амбулаторной книжки	Единица измерения	Приход	Расход	Остаток	Расписка врача (фельдшера) о применении лекарства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

(наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения)

Дата записи	Откуда поступило или кому выдано (фамилия и инициалы раненого, больного)	Номер истории болезни, амбулаторной книжки	Единица измерения	Приход	Расход	Остаток	Расписка врача (фельдшера) о применении лекарства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

(наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения)

Дата записи	Откуда поступило или кому выдано (фамилия и инициалы раненого, больного)	Номер истории болезни, амбулаторной книжки	Единица измерения	Приход	Расход	Остаток	Расписка врача (фельдшера) о применении лекарства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

(наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения)

Дата записи	Откуда поступило или кому выдано (фамилия и инициалы раненого, больного)	Номер истории болезни, амбулаторной книжки	Единица измерения	Приход	Расход	Остаток	Расписка врача (фельдшера) о применении лекарства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9



(наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения)								
Дата записи	Откуда поступило или кому выдано (фамилия и инициалы раненого, больного)	Номер истории болезни, амбулаторной книжки	Единица измерения	Приход	Расход	Остаток	Расписка врача (фельдшера) о применении лекарства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

## (наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения)

Дата записи	Откуда поступило или кому выдано (фамилия и инициалы раненого, больного)	Номер истории болезни, амбулаторной книжки	Единица измерения	Приход	Расход	Остаток	Расписка врача (фельдшера) о применении лекарства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9





(наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения)								
Дата записи	Откуда поступило или кому выдано (фамилия и инициалы раненого, больного)	Номер истории болезни, амбулаторной книжки	Единица измерения	Приход	Расход	Остаток	Расписка врача (фельдшера) о применении лекарства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

(наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения)

Дата записи	Откуда поступило или кому выдано (фамилия и инициалы раненого, больного)	Номер истории болезни, амбулаторной книжки	Единица измерения	Приход	Расход	Остаток	Расписка врача (фельдшера) о применении лекарства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

(наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения)								
Дата записи	Откуда поступило или кому выдано (фамилия и инициалы раненого, больного)	Номер истории болезни, амбулаторной книжки	Единица измерения	Приход	Расход	Остаток	Расписка врача (фельдшера) о применении лекарства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

(наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения)

Дата записи	Откуда поступило или кому выдано (фамилия и инициалы раненого, больного)	Номер истории болезни, ам- булаторной книжки	Единица измере- ния	Приход	Расход	Остаток	Расписка врача (фельдшера) о применении лекарства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9



(наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения)

Дата записи	Откуда поступило или кому выдано (фамилия и инициалы раненого, больного)	Номер истории болезни, амбулаторной книжки	Единица измерения	Приход	Расход	Остаток	Расписка врача (фельдшера) о применении лекарства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

