[Приложение 2](file:///Z:\ГСИН%20МЮ%20ДНР\Дорожная%20карта%20УИК\ПРИКАЗЫ%20МЮ\Порядок%20мед%20помощи%20в%20колонии\ИТОГ\Итог%2026.05\Порядок%20медпом%20488-ОД.docx#sub_016)  
к Порядку организации

оказания медицинской

помощи лицам,

отбывающим наказание

в виде лишения свободы

(пункт 1.10)

Рекомендуемый образец

**Журнал**

**учета лекарственных препаратов и медицинских изделий, поступающих в передачах или посылках**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О. осужденного | Дата поступления лекарственного  препарата (медицинского  изделия) в медицинскую часть (отделение) | Наименование лекарственного  препарата (медицинского  изделия) | Срок годности | Количество | Должность, Ф.И.О., подпись медицинского работника, принявшего на учет лекарственный  препарат (медицинское изделие) | Дата назначения | Дата окончания приема | Подпись осужденного о получении лекарственного препарата (медицинского изделия)  и подпись медицинского  работника |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |