Приложение 2
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