[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" \l "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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |