
(наименование или Ф.И.О. работодателя, ИНН, адрес)

ЖУРНАЛ
РЕГИСТРАЦИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АПТЕЧЕК ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Начат " __ " _____ 20 __ г.

Окончен " __ " _____ 20 __ г.

| N п/п | Сведения об аптечке первой помощи (порядковый номер, место хранения и проч.) | Наименование использованного изделия медицинского назначения | Форма выпуска (размеры) | Количество (штуки, упаковка) | Дата использования изделия медицинского назначения | Причина использования изделия медицинского назначения | ФИО и подпись лица, ответственного за ведение журнала |
|----------|---|--|-------------------------------|------------------------------------|--|---|--|
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | |

Лицо, ответственное за ведение журнала:

(должность, Ф.И.О.) /подпись/