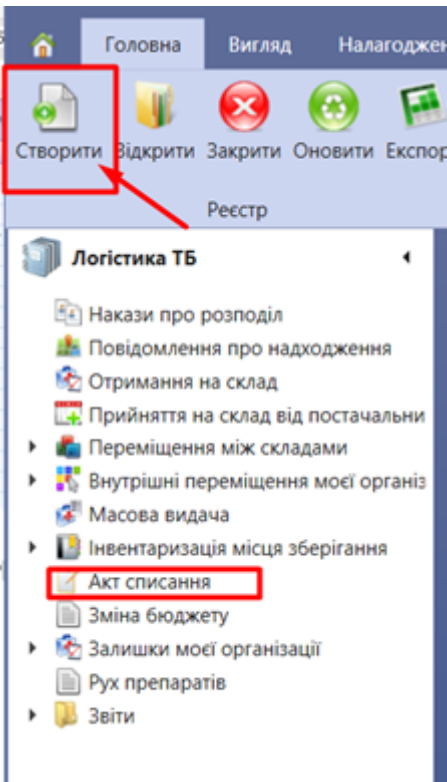


Передача препаратів на загальну лікарняну мережу

Якщо ви хочете передати препарати на загальну лікарняну мережу, вам потрібно виконати наступні дії:



Для того щоб передати препарати на загальну лікарняну мережу, вам потрібно виконати наступні дії:

Тип дії: **Акт списання** Бюджет*: ❌

Номер акту: від **31.10.2023** Стан: **Проект**

Склад*: ❌ Звідки*: ❌

Причина списання*: Передача на загальну ліка Списав:

Номер накладної: від Наказ на передачу ПТП:

Примітки:

Упаковки, що списуються

Посвідчення	Опис	Абревіатура	Серія, термін при	Кількість повних	Додатково ПУ в	Додатково одиниць

?????????? ?? ?????????????? ??? ????? (1) ?? ??????????? ?????? ????????? (2)

Зберегти
❌
Аудит
❌
Біджити
❌
Історія станів
❌
Оновити
❌
Історія друку
❌
Додатково

Тип дії: **Акт списання** Бюджет*: **Державний**

Номер акту: **1** від **20.10.2023** Стан: **Проект**

Склад*: **Київський міський протитубе** Звідки*: **Склад ТБ**

Причина списання*: **Передача на загальну лікари** Списав: **1. Обрати та заповнити поля форми**

Номер накладної: **25** від **20.10.2023** Наказ на передачу ПТП: **№7 від 20.10.2023**

Примітки: **передання згідно наказу ДОЗ №7 від 20.10.2023**

Упаковки, що списуються

Посвідчення	Опис	Абревіатура	Серія, термін при	Кількість повних уп	Додатково ПУ в н	Додатково одиниць

?????????? ?????? ?????????????? ??????????? ?????????????? ?????????????? ???????????

[??????] (1). ????? ?????? ?????????? ?????????? ?????? «????? ???» (2). ? ?????? ?????????? ?????????? ?????????? ??????????, ??? ?????? ?????? ?????????? ?????? ? ?????? ??????: ????? ??? (????????); ????? (????????); ?????????????? ?????????????.

?? ???????? ? ????? «????*».

Тип дії

Акт списання

Бюджет*

Державний

Номер акту

1

від

20.10.2023

Стан

Списано/видано

Склад*

Київський міський пр

Звідки*

Склад ТБ

Причина списання*

Передача на загальнс

Списав

Номер накладної

25

від

20.10.2023

Наказ на передачу ПТП

№7 від 20.10.2023

Примітки

передання згідно наказу ДОЗ №7 від 20.10.2023

Упаковки, що списуються

Посвідчення	Опис	Абревіатура	Серія, термін п	Кількість повни	Додатково ПУ	Додатково оді
UA/14149/01...	Рифампіцин...	H R	KK5343577 2...	2	1	
	РИФАМПІН,...	R	7009187 30.0...	1		

Версія #7
Створено 30 жовтень 2023 10:53:07
Оновлено 29 листопад 2023 10:55:43