



ДЕРЖЛІКСЛУЖБА  
ДЕРЖАВНА СЛУЖБА З ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ТА  
КОНТРОЛЮ ЗА НАРКОТИКАМИ У ПОЛТАВСЬКІЙ ОБЛАСТІ

вул. Горбанівська, 2, с. Розсошенці, Полтавський р-н, Полтавська обл., 38751  
тел. /факс (0532)59-04-.09, e-mail: [dls.pl@dls.gov.ua](mailto:dls.pl@dls.gov.ua) Код ЄДРПОУ 36902962

№ \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

**Керівникам лікувально –  
профілактичних закладів**

Державна служба з лікарських засобів та контролю за наркотиками у Полтавській області (надалі - Служба) нагадує, що відповідно до **абзацу 2 пункту 6** Порядку придбання, перевезення, зберігання, відпуску, використання та знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладах охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 13 травня 2013 р. № 333 (далі – Порядок) у разі коли під час приймання препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладі охорони здоров'я встановлюються факти, зокрема нестачі таких препаратів, порушення їх цілісності упаковки, невідповідності кількості місць, зазначених у супровідному документі, утворена керівником закладу охорони здоров'я комісія оформляє відповідний акт у трьох примірниках, які засвідчуються підписами її членів, що скріплюються печаткою закладу охорони здоров'я. Один примірник акта залишається у відповідальній особи, другий надсилається постачальнику (продавцю) разом з прибутковим документом, третій - передається в бухгалтерію закладу охорони здоров'я.

Акт складається за формою, що додається.

Додаток на 1 арк.

Начальник

Наталія АНДРІЄНКО

Ольга САФРОНОВА (0532) 59-04-09



**АКТ**  
**приймання наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у**  
**закладах охорони здоров'я**

Комісія \_\_\_\_\_  
 (найменування закладу охорони здоров'я)

утворена наказом від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, у складі \_\_\_\_\_  
 (посада, прізвище та ініціали кожного члена комісії)

провела приймання \_\_\_\_\_,  
 (назва наркотичних засобів, психотропних речовин чи прекурсорів (лікарських засобів))

які отримані \_\_\_\_\_ р. від \_\_\_\_\_  
 (найменування постачальника)

згідно з рахунком № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ року

Під час проведення перевірки кількості (ваги) \_\_\_\_\_  
 (назва наркотичних засобів,  
 психотропних речовин чи прекурсорів (лікарських засобів))

встановлено такі результати:

Порядковий номер	Назва	Одиниця виміру	Кількість, що зазначена в рахунку	Кількість, що фактично отримана	Різниця	
					більше	менше

Висновок комісії: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Голова комісії	_____	_____
	(підпис)	(ініціали та прізвище)
Члени комісії	_____	_____
	(підпис)	(ініціали та прізвище)
	_____	_____
	(підпис)	(ініціали та прізвище)
	_____	_____
	(підпис)	(ініціали та прізвище)

М.П.