

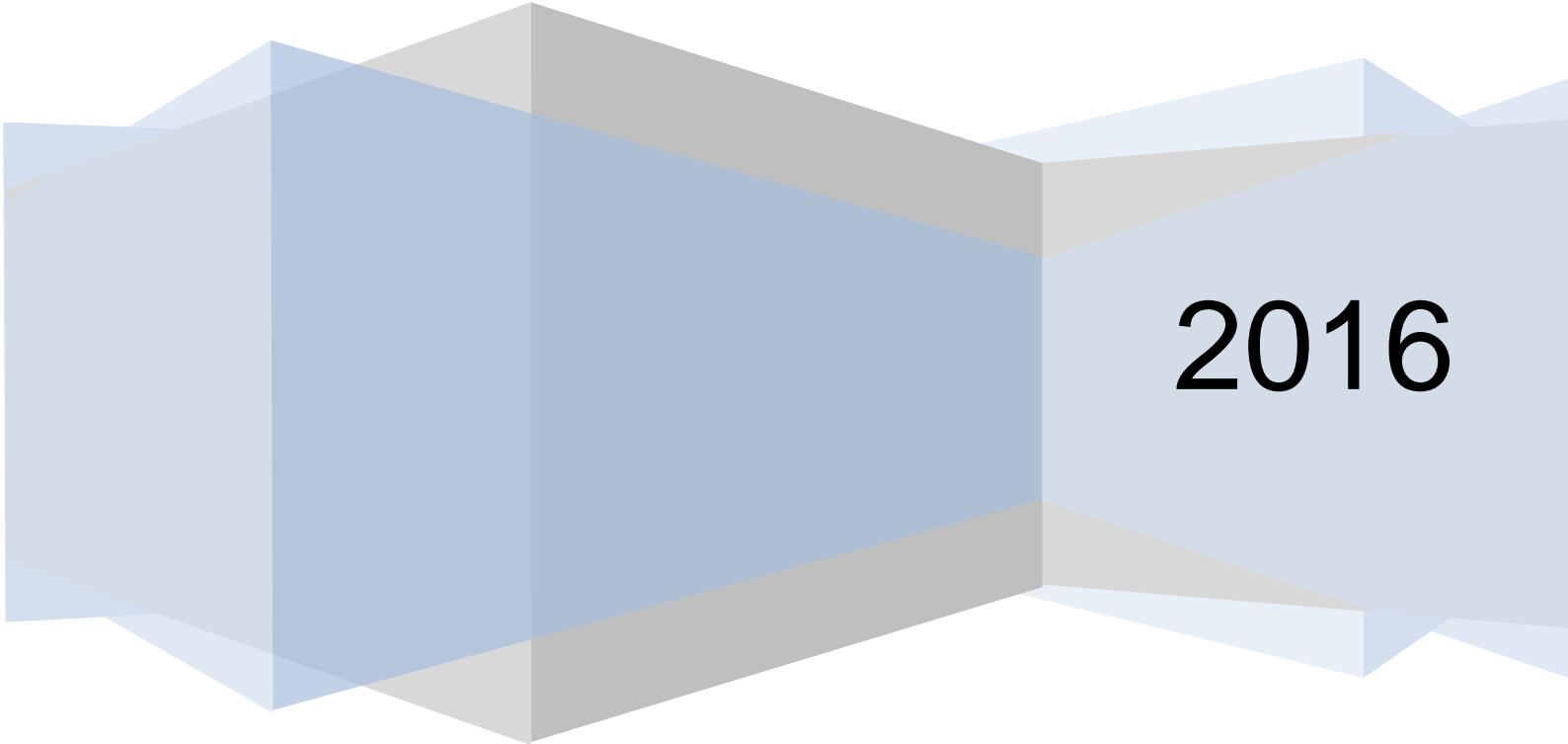
Аккредитация специалистов

Паспорт экзаменационной станции (типовой)

**Приемочный контроль, хранение и
первичный учет ЛП и других товаров
аптечного ассортимента**

Специальность:

Фармация



2016

Оглавление

1. Авторы	3
2. Уровень измеряемой подготовки	3
3. Вид деятельности	3
4. Продолжительность станции	3
5. Информация для организаторов станции	3
Необходимые ресурсы	3
Симуляционное оборудование	5
6. Последовательность ситуаций и раздел подготовки	5
7. Информация для экзаменуемого (брифинг) для каждой ситуации	6
8. Информация для экзаменаторов	6
ФИО пациента, возраст (год рождения)	6
Задачи данной станции	6
Функции экзаменаторов	6
Какую информацию необходимо предоставить экзаменуемому в процессе его работы на станции	7
Какую информацию нельзя предоставлять	7
9. Профессиональные стандарты, используемые для создания Листа оценки (по каждой ситуации)	7
10. Информация для симулированного пациента	7
11. Информация для симулированного коллеги	7
12. Способ оценивания	8
13. Дефектная ведомость	10
14. Чек-листы	11
15. Медицинская документация	12

1. Авторы

Косова И.В., Лоскутова Е.Е., Неволина Е.В., Шубина Л.Б., Грибков Д.М.

2. Уровень измеряемой подготовки

Студент 4 и 5 курс, выпускник, претендующий на должность провизора в аптечной организации

Целесообразно заранее объявить студентам о необходимости приходить на второй этап со всем необходимым, чтобы иметь внешний вид, требуемый на рабочем месте, в том числе ассистентской комнате (медицинская одежда, сменная обувь, шапочка, маска, перчатки нужного размера)

3. Вид деятельности

Приемочный контроль, хранение и первичный учет ЛП и других товаров аптечного ассортимента

4. Продолжительность станции

Всего – 10' (на непосредственную работу – 8,5')

0,5" – ознакомление с заданием (брифингом)	0,5'
7,5' – предупреждение об оставшемся времени на выполнение задания	8'
1' – приглашение перейти на следующий этап экзамена	9'
1' – смена экзаменуемых	10'

5. Информация для организаторов станции

Необходимые ресурсы

У экзаменаторов должны быть:

- компьютер с выходом в интернет (или распечатанные чек-листы в количестве, необходимом для рабочей смены)
- компьютер, с трансляцией видео (по согласованию с председателем АК, этот компьютер может находиться в другом месте, к которому экзаменаторы должны иметь беспрепятственный доступ, чтобы иметь возможность пересмотреть запись)

- Папка с распечатанными паспортами станции
- . заданием(ями) для студентов (брифинг),
- . товарными накладными (иметь запас). Важно! Распечатывать на цветном принтере
- . листом с вопросами от лица коллеги

Станция должна имитировать зону приемки и хранения товаров в аптеке:

1. Раковина и средства для обработки рук, приспособления для высушивания рук¹.
2. Стол для приёма товара (промаркирован «Зона приемки товара»)
3. Стол для записей²,
4. Компьютер³ с выходом в Интернет и доступом к актуальной нормативно-правовой базе (в обязательном порядке к ГРЛС, Перечень ЖНВЛП, о порядках и требованиях к хранению и учету, о перечнях препаратов, подлежащих ПКУ)
5. Шкафы или стеллажи, сейфы и холодильники (или их имитация) имеющие четкую идентификацию:

- ЗОНА ПРИЕМКИ ТОВАРА
- ЗОНА КАРАНТИННОГО ХРАНЕНИЯ
- МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ
- ЭФИРНОМАСЛИЧНОЕ ЛРС
- ЛРС
- ЛРС (плоды и семена)
- ЛП для внутреннего применения
- МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ ШКАФ С ЗАМКОМ
- ЛП для наружного применения
- ХОЛОДИЛЬНИК (+8 +15 0 С)
- ХОЛОДИЛЬНИК (+2 +8 0 С)
- ХОЛОДИЛЬНИК (+15 0 С)
- СЕЙФ-ХОЛОДИЛЬНИК (+2 +8 0 С)
- СЕЙФ
- МИНЕРАЛЬНЫЕ И СТОЛОВЫЕ ВОДЫ

Дополнительные наименования допускаются, но перечисленные выше для единобразия в целях единого экзамена, должны быть представлены.

6. Термометр (или его имитация) для учета параметров микроклимата помещений
7. Гигрометр (или его имитация) для учета параметров микроклимата помещений

¹ В случае, если раковиной оснастить рабочее место невозможно, экзаменуемым предлагается имитация средства для гигиенической обработки рук фармацевтического персонала.

² Для предотвращения порчи дидактических материалов на станции не должно предусматриваться использование пишущих предметов и печатающих печатей.

³ В случае невозможности обеспечения электронной нормативной базой, обеспечить бумажными эквивалентами

8. Имитация круглой печати аптечной организации
 9. Термоконтейнер (или его имитация)
 10. Муляжи или образцы товаров медицинского назначения (допускается использовать один образец, и/или имитацию всей партии товара с помощью картинок (см. Раздел 15 – Важно! Распечатывать на цветном принтере).
 11. Журналы (имитация) для регистрации:
- Журнал учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения
 - Журнал регистрации поступивших товаров
 - Журнал регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.
 - Журнал регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров
 - Журнал учета движения иммунобиологических препаратов
 - Журнал учета препаратов с ограниченным сроком годности
 - Журнал (карта) учета температуры и влажности в помещениях хранения-
12. Пустой бланк Акта об установленном расхождении по количеству и качеству при приемке товарно-материальных ценностей

Симуляционное оборудование

Не требуется

6. Последовательность ситуаций и раздел подготовки

№ п.п.	№ чек-листа	Ситуация	Раздел матрицы компетентности
1.	3	ромашки цветки по 50 г., 200 уп	ЛРС
2.	4	калия перманганат пор. 3г – 50 уп	Прекурсор, ПКУ
3.	7	табл. Пенталгин плюс № 25-100 уп	ПКУ
4.	10	плоды шиповника 100 г – 200 уп	ЛРС
5.	11	вода минеральная лечебно-столовая Нарзан-100 бут	
6.	15	клонидин табл. 0,15 мг № 50 – 100 уп	Сильнодействующие, ПКУ
7.	20	анатоксин дифтерийно-столбнячный очищенный (АДС -М) 0,5мл/доза № в амп. -100 уп	
8.	22	иммуноглобулин человека против клещевого энцефалита 1 мл № 10 в амп. – 20 шт	
9.	38	элениум табл. 10 мг №25 – 20 уп	Сильнодействующие, ПКУ
10.	42	тонометр автоматический на запястье AND	

Далее циклический повтор

7. Информация для экзаменуемого (брифинг) для каждой ситуации

Для всех

Вы сотрудник аптечной организации, сейчас Ваша зона ответственности «Приемочный контроль, хранение и первичный учет лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента». В распаковочной находится партия товара, который принят по количеству мест. Задание: необходимо помочь коллеге проверить, оформить и разместить на место хранения _____ . Товарная накладная и всё остальное находится у коллеги. Сотрудник на станции, уполномочен задать Вам только 11 вопросов, от лица коллеги, помогающих раскрыть Ваше умение проводить Приёмку товара.

8. Информация для экзаменаторов

ФИО пациента, возраст (год рождения)

Не требуется

Задачи данной станции

Демонстрация экзаменуемым своего умения принимать от поставщика различные группы товаров аптечного ассортимента. В зависимости от специфики товара определять необходимость предоставления дополнительных (кроме товарной накладной) документов (например, протокола согласования цен для ЖНВЛП) и определять документ, подтверждающий соответствие товара (декларация или сертификат), правильно определять показатели приемочного контроля. Знания о регистрации товара в первичной документации, а также об установленных расхождениях в количестве и качестве (бой, порча, недостача, фальсифицированный, недоброкачественный ЛП). Разместить товар в соответствии с физико-химическими свойствами на место хранения.

Станция не предназначена для оценки умения заполнять документацию.

Функции экзаменаторов

1. Предоставить брифинг, товарную накладную и образец товара, соответствующие номеру чек-листа.
2. Помощник эксперта (или сам эксперт) находится внутри станции в роли стандартизированного коллеги, с целью беспристрастно и всем одинаково задать 11 стандартных вопросов.
3. Регистрация расхождения действий экзаменуемых с параметрами в Электронном листе экспертной оценки.
4. Привести помещение в первоначальный вид (вернуть товар и всё остальное на исходное место).
5. При необходимости, включать запись видео.

Рекомендовано для экзаменаторов с небольшим опытом работы иметь промежуток времени для подготовки станции и ответственного заполнения листа оценки, между экзаменуемыми. Промежуток может быть равен времени работы станции. Необходимо использовать помощника, обеспечивающего подготовку рабочего места и исполнения роли стандартизированного коллеги.

Какую информацию необходимо предоставить экзаменуемому в процессе его работы на станции

Перед началом – подготовить следующий по последовательности чек-лист	Проверить название проверяемого навыка, номер цепочки, свои ФИО
При входе экзаменуемого	Внести номер экзаменуемого в чек-лист. Включить камеру.
При попытке начать мыть руки	Сказать: «Будем считать, что руки обработаны»
При попытке запросить документ, подтверждающий соответствие товара	Ответить: «Имеется, всё соответствует»
При попытке запросить протокол согласования цен	Ответить: «Имеется, всё соответствует»

Важно! В случае, если аккредитуемому обосновано понадобился какой-то материал или документ, которого не оказалось, то вопрос решается в пользу аккредитуемого, с указанием в протоколе, что аккредитуемый, считается как сдавший, по техническим причинам.

Какую информацию нельзя предоставлять
Не говорить ничего от себя. Не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого.

9. Профессиональные стандарты, используемые для создания Листа оценки (по каждой ситуации)

Актуальная нормативная база, используемая на станции

10. Информация для симулированного пациента

Не предусмотрено

11. Информация для симулированного коллеги

Здравствуйте. Помогите правильно провести приёмку

Вот товар. Вот накладная.

1. Какая информация из товарной накладной важна для приёмочного контроля?
2. Нужны ли какие-то особые условия для перевозки и приёмки этого товара?
3. Для приёмочного контроля какие-то дополнительные документы от поставщика нужны?
4. Нужен ли нам протокол согласования цен в данном случае?
5. Что нужно осматривать на самом товаре? Давайте будем поподробнее проверять
6. Можно ли вскрыть вторичную упаковку? И зачем?
7. В каких-то журналах надо регистрировать этот товар?
8. Где-то нужна наша отметка?
9. Этот товар подлежит предметно-количественному учёту?
10. Каких проблем при приёмке надо бояться и, что делать, если их обнаруживаем?

11. Куда, здесь у нас, будем размещать этот товар?

Важно! Нельзя от лица коллеги высказывать свои предположения, отвечать на какие-либо вопросы, смотреть на предметы, обеспечивающие подсказку и т.п.

12. Способ оценивания

В чек-листе проводится отметка о наличии/отсутствии или несущественных расхождениях между действиями аккредитуемого и описанными в соответствующем пункте чек-листа.

В электронном чек-листе это осуществляется с помощью активации кнопок:

-Да – действия совпадают

-Нет – действие не выполнено аккредитуемым

-Часть (частично да) – есть несущественные расхождения

Внимание! При внесении данных о нерегламентированных и небезопасных действиях, в случае если они не совершались, необходимо активировать кнопку «Да». При проявлении таких действий у аккредитуемого напротив конкретно обозначенного действия, которое не должно совершаться, активируется кнопка «Нет», что означает, что действия аккредитуемого не совпали с требованиями этого не делать.

В случае демонстрации аккредитуемым других (не внесенных в пункты чек-листа) небезопасных или ненужных действий, необходимо зафиксировать эти действия в дефектной ведомости (раздел 12 паспорта) по данной станции, а в чек-лист аккредитуемого внести только количество совершенных нерегламентированных и небезопасных действий.

Каждая позиция непременно вносится членом АК в электронный оценочный лист (пока этого не произойдет, лист не отправится).

Для фиксации показателя времени необходимо активировать электронный чек-лист, как только аккредитуемый приступил к выполнению задания, а вносить показатель, как только аккредитуемый закончил главный этап задания.

В случае невозможности этого или при использовании бумажных чек-листов показатели времени вообще не вносятся.

При использовании бумажных чек-листов совпадение действий аккредитуемого и пункта чек-листа обозначается цифрой «2», не совпадение цифрой «0», в случае частичного совпадения цифрой «1». В целях исключения возможности для внесения

несанкционированных правок не использовать значки «+» и «-», количество исправлений не должно превышать двух в одном бумажном чек-листе. Исправления должны сопровождаться подписью члена АК, заверившего весь чек-лист в конце.

Допускается в бумажном чек-листе внесение только цифр «0» или «1» по действиям, не совпадающим или частично совпадающим с позициями чек-листа. При перенесении информации в электронную базу чек-листов по этой позиции необходимость активировать кнопку «Нет», а по остальным (не отмеченным) позициям отметка положительная и соответствует кнопке «Да». Цифра «1», соответственно, предполагает активацию кнопки «Часть». Не допускается при заполнении бумажного чек-листа в колонке отметок, как незаполненных ячеек, так и одновременного заполнения и «0» или «1», и «2». Такой чек-лист считается не заполненным, а аккредитуемый не сдавшим второй этап по техническим причинам.

13. Дефектная ведомость

Станция	Приемочный контроль, хранение ЛС и первичный учет		
Организация			
№	Список нерегламентированных и небезопасных действий, отсутствующие в чек-листе	Номер аккредитуемого	Дата

Дополнительные замечания к организации станции в следующий эпизод аккредитации

ФИО председателя АК

Подпись

14. Чек-листы

Действие	Критерий оценки	Отметка о выполнении
Ознакомиться с накладной (в т.ч. контроль по количеству)		
Уточнить необходимость особых условий при приёмке товара		
Уточнить сведения о документах, удостоверяющих качество		
Проверить наличие протокола согласования цен на ЛП из перечня ЖНВЛП		
Контроль по УПАКОВКЕ		
Контроль по МАРКИРОВКЕ		
Вторичная упаковка		
Первичная упаковка		
Соответствие первичной и вторичной упаковки		
	Регистрация	
В накладной		
В журнале регистрации поступивших товаров		
В журнале учета движения ИЛП		
	Предметно-количественный учет (ПКУ)	
Заключение о необходимости ПКУ		
Оформление в журнале учета операций, связанных с обращением ЛС для медицинского применения		
Оформление в журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ		
Оформление в журнале регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров		
	Проблемы при приёмке	
В случае боя, порчи, недостачи, отсутствия правильно оформленных документов		
В случае обнаружения фальсифицированных или недоброкачественных ЛС		
В обоих случаях сам товар		
Разместить товар в месте для хранения		
Затраченное время на приёмку товара		
	Завершение испытания	
При команде: "Осталась одна минута"		
Перед выходом		
	Нерегламентированные и небезопасные действия	
Невнимательность		
Игнорирование актуальной нормативной базы		
Другие нерегламентированные и небезопасные действия		
Общее впечатление эксперта		

ФИО эксперта

подпись

Отметка о занесении в базу (ФИО)

15. Медицинская документация

Унифицированная форма № ТОРГ- 12 Утверждена постановлением Госкомстата России от 25.12.98 № 132
Форма по ОКУД Код 0330212
ООО "Название", 127521, г. Нижний Новгород пр. Марыны Роши 17-й, д. 13, стр. 5, тел. (000)640-10-60, р/с 587420000985429 в ПАО Банк ЗЕНИТ г. Нижний Новгород К/с № 7653907310000000418, БИК 087539007
организация - грузополучатель, адрес, номер телефона, факса, банковские реквизиты

структурное подразделение												Вид деятельности по ОКДП			
Грузополучатель	ГБУЗ "ЦЛО ДЗМ", ИНН/КПП 9531907643/895094189, ВИРТУАЛЬНАЯ АПТЕКА наименование организации, адрес, номер телефона, банковские реквизиты											по ОКПО			
Поставщик	ООО "Название", 127521, г. Нижний Новгород пр. Марыны Роши 17-й, д. 13, стр. 5, тел. (000)640-10-60, р/с 587420000985429 в ПАО Банк ЗЕНИТ г. Нижний Новгород К/с № 7653907310000000418, БИК 087539007 наименование организации, адрес, номер телефона, банковские реквизиты											по ОКПО			
Плательщик	ГБУЗ "ЦЛО ДЗМ", ИНН/КПП 9531907643/895094189, ВИРТУАЛЬНАЯ АПТЕКА наименование организации, адрес, номер телефона, банковские реквизиты											по ОКПО			
Основание	Договор № 6743210987 от XX.XX.XXXX наименование документа (договор, контракт, заявление)											номер	номер		
												дата	дата		
												вид операции			

Номер документа	Дата составления
25050/612-11	XX.XX.XXXX

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ

Номер по порядку	Товар			Единица измерения	Код наименования	Код ОКЕИ	Вид упаковки	Количество (масса) в одном месте	Масса брутто	Количества (масса нетто)	Цена руб. коп.	НДС		Сумма с учетом НДС, руб. коп.		
	наименование, характеристика, сорт, артикул товара	код	наименование									ставка, %	сумма, руб. коп.			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
1	Ромашки цветки, 50 г.	15795	упак.					200			XXX	XXX	10	XXX	XXX	XXX

Всего по накладной: 200 x XXX x XXX x XXX x XXX

Товарная накладная имеет приложение на **один** листах, порядковых номеров записей

и содержит **один** лист

Масса груза (нетто) **пропись**

Всего мест **пропись** Масса груза (брутто) **пропись**

Приложение (паспорта, сертификата и т.д.) на **пропись** листах

Всего отпущено на сумму **ХХХ рублей ХХ копеек** **пропись**

Отпуск разрешил **Дир. ОСП "Поставщик 1"** **Петров А.Ю.** **расшифровка подписи**

Главный (старший) бухгалтер **Иванова В.В.** **расшифровка подписи**

Отпуск груза произвел **Зав. складом** **Завьялов А.И.** **расшифровка подписи**

М.П. **дата** **М.П.**

Унифицированная форма № ТОРГ- 12 Утверждена постановлением Госкомстата России от 25.12.98 № 132
Форма по ОКУД Код 0330212

ООО "Название", 127521, г. Нижний Новгород пр. Марыны Роши 17-й, д. 13, стр. 5, тел. (000)640-10-60, р/с 587420000985429 в ПАО Банк ЗЕНИТ г. Нижний Новгород К/с № 7653907310000000418, БИК 087539007
организация - грузополучатель, адрес, номер телефона, факс, банковские реквизиты

Грузополучатель	ГБУЗ "ЦЛО ДЗМ", ИНН/КПП 9531907643/895094189, ВИРТУАЛЬНАЯ АПТЕКА наименование организации, адрес, номер телефона, банковские реквизиты											по ОКПО			
Поставщик	ООО "Название", 127521, г. Нижний Новгород пр. Марыны Роши 17-й, д. 13, стр. 5, тел. (000)640-10-60, р/с 587420000985429 в ПАО Банк ЗЕНИТ г. Нижний Новгород К/с № 7653907310000000418, БИК 087539007 наименование организации, адрес, номер телефона, банковские реквизиты											по ОКПО			
Плательщик	ГБУЗ "ЦЛО ДЗМ", ИНН/КПП 9531907643/895094189, ВИРТУАЛЬНАЯ АПТЕКА наименование организации, адрес, номер телефона, банковские реквизиты											по ОКПО			
Основание	Договор № 6743210987 от XX.XX.XXXX наименование документа (договор, контракт, заявление)											номер	номер		
												дата	дата		
												вид операции			

Номер документа	Дата составления
25050/612-11	XX.XX.XXXX

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ

Номер по порядку	Товар			Единица измерения	Код наименования	Код ОКЕИ	Вид упаковки	Количество (масса) в одном месте	Масса брутто	Количества (масса нетто)	Цена руб. коп.	НДС		Сумма с учетом НДС, руб. коп.		
	наименование, характеристика, сорт, артикул товара	код	наименование									ставка, %	сумма, руб. коп.			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
1	Калия перманганата, порошок 3 г.	15795	упак.					50			XXX	XXX	10	XXX	XXX	XXX

Всего по накладной: 50 x XXX x XXX x XXX x XXX x XXX

Товарная накладная имеет приложение на **один** листах, порядковых номеров записей

и содержит **один** лист

Масса груза (нетто) **пропись**

Всего мест **пропись** Масса груза (брутто) **пропись**

Приложение (паспорта, сертификата и т.д.) на **пропись** листах

Всего отпущено на сумму **ХХХ рублей ХХ копеек** **пропись**

Отпуск разрешил **Дир. ОСП "Поставщик 1"** **Петров А.Ю.** **расшифровка подписи**

Главный (старший) бухгалтер **Иванова В.В.** **расшифровка подписи**

Отпуск груза произвел **Зав. складом** **Завьялов А.И.** **расшифровка подписи**

М.П. **дата** **М.П.**

Объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ)

Симуляционные технологии

Унифицированная форма № ТОРГ- 12 Утверждена постановлением Госкомстата России от 25.12.98 № 132

Код

0330212

Грузополучатель	ГБУЗ "ЦЛО ДЗМ", ИНН/КПП 9531907643/895094189, ВИРТУАЛЬНАЯ АПТЕКА наименование организации, адрес: номер телефона, банковские реквизиты	по ОКПО
Поставщик	ООО "Название", 127521, г. Нижний Новгород пр. Марыны Роши 17-й, д. 13, стр. 5, тел. (000)640-10-60, р/с 587420000985429 в ПАО Банк ЗЕНИТ г. Нижний Новгород К/с № 7653907310000000418, БИК 087539007 организация - плательщик, адрес: номер телефона, факса, банковские реквизиты	по ОКПО
Платильщик	ГБУЗ "ЦЛО ДЗМ", ИНН/КПП 9531907643/895094189, ВИРТУАЛЬНАЯ АПТЕКА наименование организации, адрес: номер телефона, банковские реквизиты	по ОКПО
Основание	Договор № 6743210987 от XX.XX.XXXX наименование документа (договор, контракт, заявление)	номер дата номер дата Вид операции
		Транспортная накладная
		Номер документа Дата составления
		25050/612-11 XX.XX.XXXX

Номер по порядку	Товар	Единица измерения		Вид упаковки	Количество (масса) в одном месте	Масса брутто	Количество (масса нетто)	Цена руб. коп	Сумма без учета НДС, руб. коп	НДС	Сумма с учетом НДС, руб. коп
		название, характеристика, сорт, артикул товара	код								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Табл. Пенталгин плюс № 25	15795	упак.					100		XXX	XXX

Всего по накладной: 100

на одном листах

и содержит один порядковых номеров записей

Масса груза (нетто) _____

Масса груза (брутто) _____

Приложение (паспорта, сертификата, и т.д.) на листах

Всего отпущено на сумму XXX.рубля ХХ копеек

Отпуск разрешил Дир. ОСД "Поставщик 1" Петров А.Ю. подпись

Главный (старший) бухгалтер Иванова В.В. расшифровка подписи

Отпуск груза произвел Зав. складом Заявлялов А.И. расшифровка подписи

М.П. _____ дата _____

М.П. _____

Унифицированная форма № ТОРГ- 12 Утверждена постановлением Госкомстата России от 25.12.98 № 132

Код

0330212

Грузополучатель	ГБУЗ "ЦЛО ДЗМ", ИНН/КПП 9531907643/895094189, ВИРТУАЛЬНАЯ АПТЕКА наименование организации, адрес: номер телефона, банковские реквизиты	по ОКПО
Поставщик	ООО "Название", 127521, г. Нижний Новгород пр. Марыны Роши 17-й, д. 13, стр. 5, тел. (000)640-10-60, р/с 587420000985429 в ПАО Банк ЗЕНИТ г. Нижний Новгород К/с № 7653907310000000418, БИК 087539007 организация - плательщик, адрес: номер телефона, факса, банковские реквизиты	по ОКПО
Платильщик	ГБУЗ "ЦЛО ДЗМ", ИНН/КПП 9531907643/895094189, ВИРТУАЛЬНАЯ АПТЕКА наименование организации, адрес: номер телефона, банковские реквизиты	по ОКПО
Основание	Договор № 6743210987 от XX.XX.XXXX наименование документа (договор, контракт, заявление)	номер дата номер дата Вид операции
		Транспортная накладная
		Номер документа Дата составления
		25050/612-11 XX.XX.XXXX

Номер по порядку	Товар	Единица измерения		Вид упаковки	Количество (масса) в одном месте	Масса брутто	Количество (масса нетто)	Цена руб. коп	Сумма без учета НДС, руб. коп	НДС	Сумма с учетом НДС, руб. коп
		название, характеристика, сорт, артикул товара	код								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Плоды шиповника 100 г.	15795	упак.					200		XXX	XXX

Всего по накладной: 200

на одном листах

и содержит один порядковых номеров записей

Масса груза (нетто) _____

Масса груза (брутто) _____

Приложение (паспорта, сертификата, и т.д.) на листах

Всего отпущено на сумму XXX.рубля ХХ копеек

Отпуск разрешил Дир. ОСД "Поставщик 1" Петров А.Ю. подпись

Главный (старший) бухгалтер Иванова В.В. расшифровка подписи

Отпуск груза произвел Зав. складом Заявлялов А.И. расшифровка подписи

М.П. _____ дата _____

М.П. _____

Объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ)

Симуляционные технологии

Унифицированная форма № ТОРГ- 12 Утверждена постановлением Госкомстата России от 25.12.98 № 132															
Код 0330212															
Форма по ОКУД															
ООО "Название", 127521, г. Нижний Новгород пр. Марыниной Роши 17-й, д. 13, стр. 5, тел. (000)640-10-60, р/с 587420000985429 в ПАО Банк ЗЕНИТ г. Нижний Новгород К/с № 7653907310000000418, БИК 087539007															
по ОКПО															
организация - плательщик, адрес, номер телефона, факса, банковские реквизиты															
структурное подразделение															
Вид деятельности по ОКДП															
Грузополучатель ГБУЗ "ЦПО ДЗМ", ИНН/КПП 9531907643/895094189, ВИРТУАЛЬНАЯ АПТЕКА															
по ОКПО															
ООО "Название", 127521, г. Нижний Новгород пр. Марыниной Роши 17-й, д. 13, стр. 5, тел. (000)640-10-60, р/с 587420000985429 в ПАО															
Банк ЗЕНИТ г. Нижний Новгород К/с № 7653907310000000418, БИК 087539007															
по ОКПО															
наименование организаций, адрес, номер телефона, банковские реквизиты															
Плательщик ГБУЗ "ЦПО ДЗМ", ИНН/КПП 9531907643/895094189, ВИРТУАЛЬНАЯ АПТЕКА															
по ОКПО															
наименование организаций, адрес, номер телефона, банковские реквизиты															
Основание Договор № 6743210987 от XX.XX.XXXX															
наименование документа (договор, контракт, заявление)															
номер															
дата															
номер															
дата															
Транспортная накладная															
Вид операции															
Номер документа 25050/612-11 Дата составления XX.XX.XXXX															
ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ															
Номер по порядку	Товар			Единица измерения		Вид упаковки		Количество (масса) в одном месте	Масса брутто	Количество (масса нетто)	Цена руб. руб. коп.	Сумма без учета НДС, руб. коп.	НДС		Сумма с учетом НДС, руб. коп.
	наименование, характеристика, сорт, артикул товара	код	наименование	Код по ОКЕИ	штук, уп.	%,	ставка, %						сумма, руб. коп.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	Вода минеральная лечебно-столовая Нарзан	15795	упак.						100		XXX	XXX	18	XXX	XXX
Всего по накладной: 100 x XXX x XXX XXX XXX															
Товарная накладная имеет приложение на															
на одном листах															
и содержит один															
полисы															
Масса груза (нетто)															
полисы															
Всего мест															
Масса груза (брутто)															
полисы															
Приложение (паспорта, сертификата и т.д.) на															
листах															
прописью															
Всего отпущено на сумму ХХХ.рубли ХХ копеек															
полисы															
Отпуск разрешил Дир. ОСП "Поставщик 1" Петров А.Ю.															
подпись															
Главный (старший) бухгалтер Иванова В.В.															
подпись															
Отпуск груза произвел Зав. складом Завьялов А.И.															
подпись															
М.П.															
дата															
полисы															
По доверенности № _____ от _____															
вывданной _____															
кем, кому (организация, должность, фамилия, и. о.)															
Груз принял _____															
должность															
полисы															
Груз получил _____															
должность															
полисы															
грузополучатель															
расшифровка подписи															
М.П.															

Унифицированная форма № ТОРГ- 12 Утверждена постановлением Госкомстата России от 25.12.98 № 132															
Код 0330212															
Форма по ОКУД															
ООО "Название", 127521, г. Нижний Новгород пр. Марыниной Роши 17-й, д. 13, стр. 5, тел. (000)640-10-60, р/с 587420000985429 в ПАО Банк ЗЕНИТ г. Нижний Новгород К/с № 7653907310000000418, БИК 087539007															
по ОКПО															
организация - плательщик, адрес, номер телефона, факс, банковские реквизиты															
структурное подразделение															
Вид деятельности по ОКДП															
Грузополучатель ГБУЗ "ЦПО ДЗМ", ИНН/КПП 9531907643/895094189, ВИРТУАЛЬНАЯ АПТЕКА															
по ОКПО															
ООО "Название", 127521, г. Нижний Новгород пр. Марыниной Роши 17-й, д. 13, стр. 5, тел. (000)640-10-60, р/с 587420000985429 в ПАО															
Банк ЗЕНИТ г. Нижний Новгород К/с № 7653907310000000418, БИК 087539007															
по ОКПО															
наименование организаций, адрес, номер телефона, банковские реквизиты															
Плательщик ГБУЗ "ЦПО ДЗМ", ИНН/КПП 9531907643/895094189, ВИРТУАЛЬНАЯ АПТЕКА															
по ОКПО															
наименование организаций, адрес, номер телефона, банковские реквизиты															
Основание Договор № 6743210987 от XX.XX.XXXX															
наименование документа (договор, контракт, заявление)															
номер															
дата															
номер															
дата															
Транспортная накладная															
Вид операции															
Номер документа 25050/612-11 Дата составления XX.XX.XXXX															
ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ															
Номер по порядку	Товар			Единица измерения		Вид упаковки		Количество (масса) в одном месте	Масса брутто	Количество (масса нетто)	Цена руб. руб. коп.	Сумма без учета НДС, руб. коп.	НДС		Сумма с учетом НДС, руб. коп.
	наименование, характеристика, сорт, артикул товара	код	наименование	Код по ОКЕИ	штук, уп.	%,	ставка, %						сумма, руб. коп.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	Клонидин табл. 0,15 мг. № 50	15795	упак.						100		XXX	XXX	10	XXX	XXX
Всего по накладной: 100 x XXX x XXX XXX XXX															
Товарная накладная имеет приложение на															
на одном листах															
и содержит один															
полисы															
Масса груза (нетто)															
полисы															
Всего мест															
Масса груза (брутто)															
полисы															
Приложение (паспорта, сертификата и т.д.) на															
листах															
прописью															
Всего отпущено на сумму ХХХ.рубли ХХ копеек															
полисы															
Отпуск разрешил Дир. ОСП "Поставщик 1" Петров А.Ю.															
подпись															
Главный (старший) бухгалтер Иванова В.В.															
подпись															
Отпуск груза произвел Зав. складом Завьялов А.И.															
подпись															
М.П.															
дата															
полисы															
По доверенности № _____ от _____															
вывданной _____															
кем, кому (организация, должность, фамилия, и. о.)															
Груз принял _____															
должность															
полисы															
Груз получил _____															
должность															
полисы															
грузополучатель															
расшифровка подписи															
М.П.															

Объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ)

Симуляционные технологии

Унифицированная форма № ТОРГ- 12 Утверждена постановлением Госкомстата России от 25.12.98 № 132											
Форма по ОКУД Код 0330212											
ООО "Название", 127521, г. Нижний Новгород пр. Марыиной Роши 17-й, д. 13, стр. 5, тел. (000)640-10-60, р/с 587420000985429 в ПАО Банк ЗЕНИТ г. Нижний Новгород К/с № 7653907310000000418, БИК 087539007 наименование организации, адрес, номер телефона, факса, банковские реквизиты											
по ОКПО											

структурное подразделение												Вид деятельности по ОКДП		
Грузополучатель ГБУЗ "ЦЛО ДЗМ", ИНН/КПП 9531907643/895094189, ВИРТУАЛЬНАЯ АПТЕКА наименование организаций, адрес, номер телефона, банковские реквизиты												по ОКПО		
Поставщик ООО "Название", 127521, г. Нижний Новгород пр. Марыиной Роши 17-й, д. 13, стр. 5, тел. (000)640-10-60, р/с 587420000985429 в ПАО Банк ЗЕНИТ г. Нижний Новгород К/с № 7653907310000000418, БИК 087539007 наименование организации, адрес, номер телефона, банковские реквизиты												по ОКПО		
Плательщик ГБУЗ "ЦЛО ДЗМ", ИНН/КПП 9531907643/895094189, ВИРТУАЛЬНАЯ АПТЕКА наименование организаций, адрес, номер телефона, банковские реквизиты												по ОКПО		
Основание Договор № 6743210987 от XX.XX.XXXX наименование документа (договор, контракт, заявление)												номер	дата	
												номер	дата	
												номер	дата	
												номер	дата	
												Транспортная накладная	Вид операции	

Номер документа	Дата составления
25050/612-11	XX.XX.XXXX

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ

Номер по порядку	Товар			Единица измерения	Вид упаковки	Количество (масса)	Масса брутто	Количества (масса нетто)	Цена руб. коп.	Сумма без учета НДС, руб. коп.	НДС	Сумма с учетом НДС, руб. коп.		
	наименование, характеристика, сорт, артикул товара	код	наименование	Код по ОКЕИ	в одном месте	штук, уп.	в одном месте	штук, уп.	коп.	%	ставка, %	сумма, руб. коп.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
1	Анатоксин дифтерийно-столбнячный очищенный (АДС-М) 0,5 мл/доза №10 в амп.	15795	упак.						100		XXX	XXX		
Всего по накладной: 100												x	XXX	
Всего по накладной:												x	XXX	
Товарная накладная имеет приложение на												на одном	листах	
и содержит												один	листах	
полисы												полисы	порядковых номеров записей	
Масса груза (нетто)														
Всего мест												Масса груза (брутто)	полисы	
Приложение (паспорта, сертификаты, лицензии и т.д.) на												полисы	листах	
Всего отпущено на сумму ХХХ рублей ХХ копеек												По доверенности №	от	
выданной												кем, кому (организация, должность, фамилия, и. о.)		
Отпуск разрешил Дир. ОСВ "Поставщик 1" Петров А.Ю.												Груз принял	полисы	
Главный (старший) бухгалтер Иванова В.В.												Груз получил	полисы	
Отпуск груза произвел Зав. складом Завьялов А.И.												грузополучатель	полисы	
												М.П.	расшифровка подписи	
													М.П.	

Унифицированная форма № ТОРГ- 12 Утверждена постановлением Госкомстата России от 25.12.98 № 132

Форма по ОКУД Код 0330212														
ООО "Название", 127521, г. Нижний Новгород пр. Марыиной Роши 17-й, д. 13, стр. 5, тел. (000)640-10-60, р/с 587420000985429 в ПАО Банк ЗЕНИТ г. Нижний Новгород К/с № 7653907310000000418, БИК 087539007 наименование организации – плательщик, адрес, номер телефона, факса, банковские реквизиты														
по ОКПО														
структурное подразделение												Вид деятельности по ОКДП		
Грузополучатель ГБУЗ "ЦЛО ДЗМ", ИНН/КПП 9531907643/895094189, ВИРТУАЛЬНАЯ АПТЕКА наименование организаций, адрес, номер телефона, банковские реквизиты												по ОКПО		
Поставщик ООО "Название", 127521, г. Нижний Новгород пр. Марыиной Роши 17-й, д. 13, стр. 5, тел. (000)640-10-60, р/с 587420000985429 в ПАО Банк ЗЕНИТ г. Нижний Новгород К/с № 7653907310000000418, БИК 087539007 наименование организаций, адрес, номер телефона, банковские реквизиты												по ОКПО		
Плательщик ГБУЗ "ЦЛО ДЗМ", ИНН/КПП 9531907643/895094189, ВИРТУАЛЬНАЯ АПТЕКА наименование организаций, адрес, номер телефона, банковские реквизиты												по ОКПО		
Основание Договор № 6743210987 от XX.XX.XXXX наименование документа (договор, контракт, заявление)												номер	дата	
												номер	дата	
												номер	дата	
												номер	дата	
												Транспортная накладная	Вид операции	

Номер документа	Дата составления
25050/612-11	XX.XX.XXXX

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ

Номер по порядку	Товар			Единица измерения	Вид упаковки	Количество (масса)	Масса брутто	Количества (масса нетто)	Цена руб. коп.	Сумма без учета НДС, руб. коп.	НДС	Сумма с учетом НДС, руб. коп.		
	наименование, характеристика, сорт, артикул товара	код	наименование	Код по ОКЕИ	в одном месте	штук, уп.	в одном месте	штук, уп.	коп.	%	ставка, %	сумма, руб. коп.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
1	Иммуноглобулин человека против клещевого энцефалита 1 мл №10 в амп.	15795	упак.						20		XXX	XXX		
Всего по накладной: 20												x	XXX	
Товарная накладная имеет приложение на												на одном	листах	
и содержит												один	листах	
полисы												полисы	порядковых номеров записей	
Масса груза (нетто)														
Всего мест												Масса груза (брутто)	полисы	
Приложение (паспорта, сертификаты, лицензии и т.д.) на												полисы	листах	
Всего отпущено на сумму ХХХ рублей ХХ копеек												По доверенности №	от	
выданной												кем, кому (организация, должность, фамилия, и. о.)		
Отпуск разрешил Дир. ОСВ "Поставщик 1" Петров А.Ю.												Груз принял	полисы	
Главный (старший) бухгалтер Иванова В.В.												Груз получил	полисы	
Отпуск груза произвел Зав. складом Завьялов А.И.												грузополучатель	полисы	
												М.П.	расшифровка подписи	
													М.П.	

Объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ)

Симуляционные технологии

Унифицированная форма № ТОРГ- 12 Утверждена постановлением Госкомстата России от 25.12.98 № 132													
Код Форма по ОКУД 0330212 по ОКПО													
ООО "Название", 127521, г. Нижний Новгород пр. Марыиной Роши 17-й, д. 13, стр. 5, тел. (000)640-10-60, р/с 587420000985429 в ПАО Банк ЗЕНИТ г. Нижний Новгород К/с № 7653907310000000418, БИК 087539007 организаций - грузоотправитель, адрес, номер телефона, факса, банковские реквизиты													
структурное подразделение Вид деятельности по ОКДП													
Грузополучатель ГБУЗ "ШЛО ДЗМ", ИНН/КПП 9531907643/895094189, ВИРТУАЛЬНАЯ АПТЕКА наименование организации, адрес, номер телефона, банковские реквизиты													
Поставщик ООО "Название", 127521, г. Нижний Новгород пр. Марыиной Роши 17-й, д. 13, стр. 5, тел. (000)640-10-60, р/с 587420000985429 в ПАО Банк ЗЕНИТ г. Нижний Новгород К/с № 7653907310000000418, БИК 087539007 наименование организации, адрес, номер телефона, банковские реквизиты													
Плательщик ГБУЗ "ШЛО ДЗМ", ИНН/КПП 9531907643/895094189, ВИРТУАЛЬНАЯ АПТЕКА наименование организации, адрес, номер телефона, банковские реквизиты													
Основание Договор № 6743210987 от ХХ.ХХ.ХХХХ наименование документа (договор, контракт, заказ-надзор)													
Транспортная накладная Вид операции													
Номер документа 25050/612-11 Дата составления ХХХХ.ХХХХ													
ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ													
Номер по порядку	Товар			Единица измерения	Вид упаковки	Количество (масса)	Масса брутто	Количество (масса нетто)	Цена руб. коп.	Сумма без учета НДС, руб. коп.	НДС	Сумма с учетом НДС, руб. коп.	
	наименование, характеристика, сорт, артикул товара	код	наименование	Код по ОКЕИ	в одном месте	штук, уп.				ставка %	сумма, руб. коп.		
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
										13	14	15	
	1	Эпениум, табл. 10 мг №25	15795	упак.						XX	XXX	10	XXX
Всего по накладной: 20 x XXX x XXX XXX													
Товарная накладная имеет приложение на и содержит один листах													
Масса груза (нетто) _____ Всего мест _____ Масса груза (брутто) _____ Приложение (паспорта, сертификата, лицензии) на листах													
Всего отпущено на сумму ХХХ рублей ХХ копеек Отпуск разрешил Дир. ОСД "Поставщик 1" Петров А.Ю. Главный (старший) бухгалтер Иванова В.В. Отпуск груза произвел Зав. складом Завьялов А.И. М.П.													
По доверенности № _____ от _____ Груз принял _____ Груз получил _____ Грузополучатель _____													
М.П.													

Унифицированная форма № ТОРГ- 12 Утверждена постановлением Госкомстата России от 25.12.98 № 132												
Код Форма по ОКУД 0330212 по ОКПО												
ООО "Название", 127521, г. Нижний Новгород пр. Марыиной Роши 17-й, д. 13, стр. 5, тел. (000)640-10-60, р/с 587420000985429 в ПАО Банк ЗЕНИТ г. Нижний Новгород К/с № 7653907310000000418, БИК 087539007 организаций - грузоотправитель, адрес, номер телефона, факса, банковские реквизиты												
структурное подразделение Вид деятельности по ОКДП												
Грузополучатель ГБУЗ "ШЛО ДЗМ", ИНН/КПП 9531907643/895094189, ВИРТУАЛЬНАЯ АПТЕКА наименование организации, адрес, номер телефона, банковские реквизиты												
Поставщик ООО "Название", 127521, г. Нижний Новгород пр. Марыиной Роши 17-й, д. 13, стр. 5, тел. (000)640-10-60, р/с 587420000985429 в ПАО Банк ЗЕНИТ г. Нижний Новгород К/с № 7653907310000000418, БИК 087539007 наименование организации, адрес, номер телефона, банковские реквизиты												
Плательщик ГБУЗ "ШЛО ДЗМ", ИНН/КПП 9531907643/895094189, ВИРТУАЛЬНАЯ АПТЕКА наименование организации, адрес, номер телефона, банковские реквизиты												
Основание Договор № 6743210987 от ХХ.ХХ.ХХХХ наименование документа (договор, контракт, заказ-надзор)												
Транспортная накладная Вид операции												
Номер документа 25050/612-11 Дата составления ХХХХ.ХХХХ												
ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ												
Номер по порядку	Товар			Единица измерения	Вид упаковки	Количество (масса)	Масса брутто	Количество (масса нетто)	Цена руб. коп.	Сумма без учета НДС, руб. коп.	НДС	Сумма с учетом НДС, руб. коп.
	наименование, характеристика, сорт, артикул товара	код	наименование	Код по ОКЕИ	в одном месте	штук, уп.				ставка %	сумма, руб. коп.	
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
										13	14	15
	1	Тонометр автоматический на запястье AND	15795	упак.				1		XX	XXX	XX
Всего по накладной: 1 x XXX x XXX XXX												
Товарная накладная имеет приложение на и содержит один листах												
Масса груза (нетто) _____ Всего мест _____ Масса груза (брутто) _____ Приложение (паспорта, сертификата, лицензии) на листах												
Всего отпущено на сумму ХХХ рублей ХХ копеек Отпуск разрешил Дир. ОСД "Поставщик 1" Петров А.Ю. Главный (старший) бухгалтер Иванова В.В. Отпуск груза произвел Зав. складом Завьялов А.И. М.П.												
По доверенности № _____ от _____ Груз принял _____ Груз получил _____ Грузополучатель _____												
М.П.												

200
пачек



Производитель: Красногорсклексередства (Россия)

Товарный знак: имеется

Регистрационный номер: Р №ЛСР – 002454/08 от 3.04.2008

Пометка о прохождении радиационного контроля: Продукция прошла радиационный контроль.

Наименование на русском языке: ромашки цветки

Наименование на латинском языке: Chamomille flores

Лекарственная форма: Цветки измельченные

Состав: Ромашки цветки

Характеристика: Цветки ромашки содержат эфирное масло, флавоноиды, кумарины и другие биологически активные вещества.

Описание: Кусочки частично или полностью осыпающиеся цветочных коринок. Цвет коричневато- или зеленовато-желтый с белыми, желтовато-белыми, желтыми, зелеными, зеленовато-коричневыми или коричневыми вкраплениями. Запах сильный, ароматный. Вкус

вонючего пакетчика приятный, горячковатый, слегка спиртовый.

Фармакотерапевтическая группа: Спазмолитическое средство растительного происхождения.

Фармакологическое действие: Настой цветков ромашки оказывает противовоспалительное, спазмолитическое и умеренное противомикробное действие, уменьшает процессы брожения в кишечнике и повышает секрецию пищеварительных желез.

Показания к применению: Применяют внутрь в комплексной терапии при хроническом гастрите, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, при хроническом энтерите, хроническом колите, метеоризме, спазмах кишечника, диарее (носите).

Местно – для полосканий при инфекционно-воспалительных заболеваниях полости рта и глотки (фарингит, тонзиллит, стоматит,

гингивит). В виде микрогранул применяется при спастическом колите, геморрое.

Противопоказания: Повышенная чувствительность к препарату.

Способ применения и дозы: Около 9 г (2 столовые ложки) цветком ромашки помещают в эмалированную посуду, заливают 200 мл (1 стакан) горячей кипяченой воды, закрывают крышкой, нагревают на кипящей водяной бане при периодическом помешивании 15 минут, охлаждают при комнатной температуре 45 минут, процеживают, оставшееся сырье отжимают. Объем полученного настоя доводят кипяченой водой до 200 мл. Настой принимают внутрь в теплом виде 2 - 3 раза в день до еды: взрослые и дети старше 12 лет – по 2-3 столовые ложки; дети от 7 до 12 лет – по 1-2 столовые ложки; дети от 3 до 6 лет – по 1 столовой ложке; дети до 3 лет – по 1 чайной ложке. Местно для полосканий полости рта и глотки применяют по ½ - 1 стакану теплого настоя 3-5 раз в день. Ректально в виде микрогранул вводят в прямую кишку по 50 мл теплого настоя 1-2 раза в день. Перед применением настоя рекомендуется избегать курить.

Побочное действие: Возможны аллергические реакции.

Форма выпуска: По 50 г измельченных цветков в пакете картонной с внутренним пакетом. Полный текст инструкции наносится на пачку.

Условия хранения: В сухом, защищенном от света месте; приготовленный настой – в прохладном месте не более 2-х суток. Хранить в недоступном для детей месте!

Срок годности: 1 год. Не использовать по истечении срока годности, указанного на упаковке.

Условия отпуска из аптек: Без рецепта



На пузырьке:

Наименование: Калий перманганат

Номера серии: 8976 874321

Даты выпуска: 01.02.2015

Срок годности: 5 лет

Масса / объем: 3 г

На коробочке:

Наименование: Калий перманганат

Производитель: RENEWAL

Номера серии: 8976 874321

Номера регистрационного удостоверения: 875432

Срок годности: 5 лет

Способ применения: *Наружно* (в водных растворах): для промывания ран – 0,1–0,5%, для полоскания рта и горла – 0,01–0,1% для смывания язвенных и ожоговых поверхностей – 2–5%, для спринцеваний и промываний – 0,02–0,1%.

Лекарственная форма: порошок для приготовления раствора для наружного и местного применения

Условия отпуска: по рецепту

Условия хранения: в сухом месте, при температуре 15–18 °C.

Предупредительные надписи: *Хранить в недоступном для детей месте.*

Штриховой код: II III II IIII II

50 упаковок



Информация на коробочке:

Наименование: Пентагин-плюс
Производитель: Фисташка
Номер серии: 56844228
Номер регистрационного удостоверения: 87889952
Срок годности: 3 года
Способ применения: Для приема внутрь
Дозировка: 300 мг + 100 мг + 50 мг + 8 мг + 10 мг
Количество доз в упаковке: 10
Лекарственная форма: Таблетки
Условия отпуска: По рецепту
Условия хранения: Хранить при температуре не выше 25 °C
 Предупредительные надписи: «Хранить в недоступном для детей месте», «Не применять по истечении срока годности, указанного на упаковке», «Применять по назначению врача», «Препарат хранить в оригинальной упаковке».

Штриховой код: есть

Информация на блистере:

Наименование: Пентагин-плюс
Номер серии: 56844228
Дата выпуска: 30.10.15
Срок годности: 3 года
Дозировка: 300 мг + 100 мг + 50 мг + 8 мг + 10 мг
Количество доз в упаковке: 12

100 пачек



Товарный знак производителя: ЗАО Фирма Здоровье . Health joint stock company

Торговое название: Шиповника плоды
Наименование на латинском языке: Rosa fructus

Лекарственная форма: Плоды цельные**Состав:** Шиповника плоды**Характеристика:** Плоды шиповника содержат аскорбиновую кислоту, витамин К, рибофлавин, каротиноиды, флавоноиды, органические кислоты, пектиновые и другие вещества.

Описание: Цельные, очищенные от чешуйников и плодоножек ложные плоды и их части (титантай) разнообразной формы: от шаровидной, яйцевидной или овальной до сильно вытянутой веретенообразной; длина плодов 0,7-3 см, диаметр – 0,6-1,7 см. На верхушке плода имеется небольшое круглое отверстие или пятышковая площадка. Плоды состоят из разросшегося мякистого, при созревании солнечного цветоложа (титантай) и заключенных в его полости многочисленных плодиков – орешков. Стенки высущенных плодов твердые хрупкие, наружная поверхность блестящая, реже матовая, более или менее морщинистая. Внутри плоды обычно выстиланы длинными, очень жесткими щетинистыми волосками. Орешки мелкие, продолговатые, со слабо выраженным гравием. Цвет плодов от оранжево-красного до коричневато-красного, коричневато-черного, орешки светло-желтые, иногда коричневатые. Запах отсутствует. Вкус водного извлечения кисловато-сладкий, слегка вяжущий.

Фармакотерапевтическая группа: Поливитаминное средство растительного происхождения.**Фармакологическое действие:** Настой плодов шиповника способствует повышению неспецифической резистентности организма, усилиению регенерации тканей, уменьшению проницаемости сосудов, принимает участие в углеводном и минеральном обмене, синтезе гормонов, обладает некоторым желчегонным действием.**Показания к применению:** Профилактика гиповитаминозов С и Р; в составе комплексной терапии: состояния, сопровождающиеся недостаточностью витаминов С и Р, в том числе астенические состояния, период выздоровления после инфекционных и простудных заболеваний, хирургических операций.**Противопоказания:** Повышенная чувствительность к препарату, холеритиз, детский возраст до 6 месяцев.**Применение при беременности и в период лактации:** При беременности и в период лактации применяют только в случае, если предполагаемая польза для матери превышает риск для плода и ребенка.**Способ применения и дозы:** Около 10 г (1 столовая ложка) плодов помещают в эмалированную посуду, заливают 200 мл (1 стакан) горячей кипяченой воды, накрывают крышкой и настаивают на кипящей водной бане 15 мин, охлаждают при комнатной температуре 45 мин, процеживают, оставшиеся сърые остатки. Объем полученного настоя доводят кипяченой водой до 200 мл. Принимают внутрь в теплом виде 2 раза в день после еды: взрослые и дети старше 12 лет – по ½ стакана; дети от 6 до 12 лет – по ¼ стакана, от 3 до 5 лет – 2 столовые ложки, от 1 года до 2 лет – по 1 столовой ложке, от 6 месяцев до 1 года – по 1-2 чайные ложки. Курс лечения 3-4 недели. Перед применением настоя рекомендуется взытьать.**Побочное действие:** Возможны аллергические реакции**Форма выпуска:** Плоды цельные по 100 г в пачке картонной с внутренним пакетом. Полный текст инструкции по применению нанесен на пачку.**Условия хранения:** В сухом, защищенном от света месте. Готовый настой – в прохладном месте не более 2-х суток. Хранить в недоступном для детей месте.**Срок годности:** 2 года. Не применять по истечении срока годности.**Условия отпуска из аптек:** Без рецепта**Регистрационный номер:** Р № 003750/01**Наличие радиационного контроля:** Продукция прошла радиационный контроль.**Масса при влажности:**

100 г

при влажности 15%

Серия: 672539**Дата выпуска:** 01.08.2015**Годен до:** 09.2017**Производитель:** ООО Фирма «Здоровье» 121170, г. Москва, ул. 1812 года, д.2**Адрес производства/адрес для предъявления претензий:** 143430, Московская область, Красногорский район, поселок Нахабино, ул. Советская, дом 20А, тел. /факс 566-00-14<http://www.lektarva.ru>

200 пачек



Торговое наименование и лицевая сторона этикетки: Природная минеральная вода «Нарзан» натуральной газации. Кисловодск. 1894.

Товарный знак: Зарегистрированный товарный знак есть.

Полное наименование: Вода минеральная природная питьевая «Нарзан» лечебно-столовая сульфатно-гидрокарбонатная магнико-кальциевая истекающая.

Содержание CO₂: Содержание биологически активного компонента CO₂ менее 2000мг/дм³, группа X.

Минерализация, г/л: 2,0-3,0.

Основной ионный состав, мг/дм³: (HCO₃⁻): 1000-1500; (SO₄²⁻): 250-500; (Cl⁻): 50-150; (Ca²⁺): 200-400; (Mg²⁺): 50-120; (Na⁺) + (K⁺): 50-250.

Допускается естественный осадок минеральных солей.

Технология разлива: Продукция изготавлена на предприятии с системой менеджмента, сертифицированной в соответствии с требованиями ISO 22000. Разливается по упаковочной технологии – напрямую из скважины без контакта с атмосферой.

Регистрационный номер: Свидетельство № 00015/1 на право использования наименованием места происхождения товара «Нарзан», выдано Федеральной службой по интеллектуальной собственности, патентам и товарным знакам.

Описание: Круглый год вода тающая снегов, противных дождей, горных рек через сложную систему разломов и трещин просачивается вглубь земли. Вода проходит сквозь толщи горных пород, очищается и насыщается углекислым газом. Весь путь от ледника до источника Нарзан. Она нагревается от земных недр и питается в себе различные соли, металлы и микроэлементы. Насыщенная полезными минералами и углекислым газом вода скапливается в подземных озерах и выходит на поверхность источниками удивительной целебной силы. Так рождается знаменитый Нарзан.

Перечень медицинских показаний по применению: Болезни пищевода, хронический гастрит с повышенной и нормальной секрецией желудка, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, болезни кишечника (спирод раздраженного кишечника, дискинезия кишечника), болезни печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей, болезни поджелудочной железы (хронический панкреатит), нарушение органов пищеварения после оперативных вмешательств по поводу язвенной болезни желудка, постхолецистэктомические синдромы, болезни обмена веществ (сахарный диабет), ожирение, нарушение солевого и липидного обмена, болезни мочевыводящих путей (хронический пиелонефрит, мочекаменная болезнь, хронический цистит, уретрит).*

*Вода применяется при вышеуказанных заболеваниях только вне фазы обострения.

Срок годности: 12 месяцев с даты разлива.

Условия хранения: При хранении от +5 до +20 в затемненных и проветриваемых помещениях.

Дата разлива: 03.05.2015

Код скважины: 107Д(A), 7-РЭ(B), 5/0 (C), 5/0-бис (D), 2Б-бис(E).

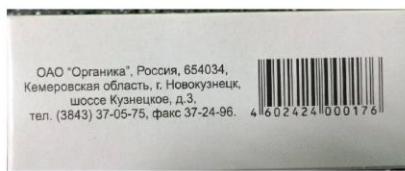
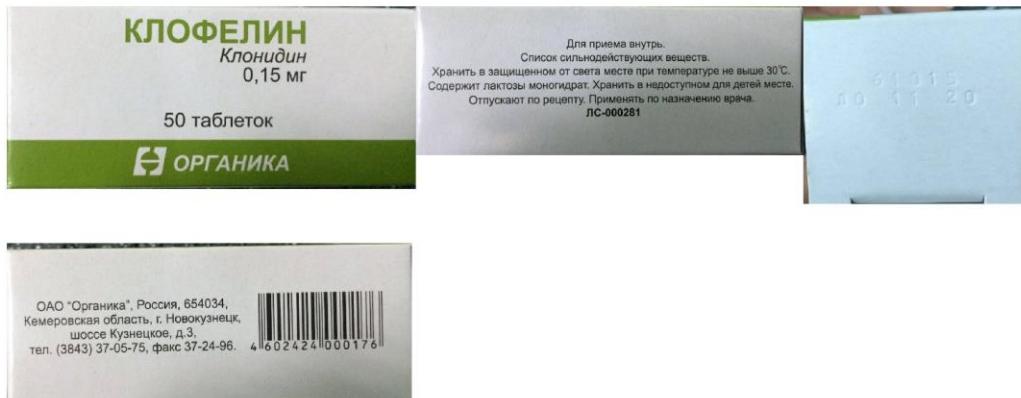
ГОСТ: Р 54316-2011.

Серии: 097963

Изготовитель: ОАО «Нарзан».

Адрес изготавливателя: 357700, Россия, Ставропольский край, г. Кисловодск, ул. Кирова, 43. Тел.: (87937)25904, www.narzanwater.ru

100 уп



На коробочке:

Наименование: Клофелин

Производитель: Изом

Номер серии: 2578965

Номер регистрационного удостоверения: 58744478

Срок годности: 4 года

Способ применения: Для приема внутрь

Дозировка: 0,15 мг

Количество доз в упаковке: 50

Лекарственная форма: Таблетки

Условия отпуска: По рецепту

Условия хранения: В запаянном от света месте при температуре не выше 30 °C.

Предупредительные надписи: «Хранить в недоступном для детей месте», «Не применять по истечении срока годности, указанного на упаковке», «Применять по назначению врача».

Штриховой код: есть

На пыльчике:

Наименование: Клофелин

Номер серии: 2578965

Дата выпуска: 09.12.15

Срок годности: 4 года

Дозировка: 0,15 мг

Количество доз в упаковке: 50

100 уп



Наименование ЛП: Анатоксин дифтерийно-столбнячный очищенный адсорбированный жидкий (АДС-анатоксин)
Наименование производителя ЛП: ФГУП «НПО «Микроген» Минздрава России
Номер серии: XXXXX
Дата изготовления: 09.2015
Номер регистрационного удостоверения: Р № ЛС-000331
Срок годности: 3 года
Способ применения: вводят внутримышечно в передненаружную часть бедра, или глубоко подкожно (подросткам и взрослым) в подключичную область в дозе 0,5 мл
Дозировка: 10 ампул по 1 мл (2 дозы).
ДФ: суспензия для внутримышечного введения
Условия отпуска: по рецепту
Условия хранения: Хранить при температуре от 2 до 8 °C.
Замораживание: не допускается. Хранить в недоступном для детей месте.
Препараллельные наименования: Перед введением встряхивать.

100 уп.



Наименование ЛП: АДС-М

Номер серии: XXXXX

Срок годности: до 18

Дозировка: на 2 дозы

Встряхнуть



Коробочка:

Наименование ЛП: Элениум
Фирма производитель: «Орех»
Номер серии: 539
Дата выпуска: 05.06.16
Номер регистрационного удостоверения: 18667455
Срок годности: 4 года
Способ применения: Внутрь, взрослым
Дозировка: 10 мг
Количество доз в упаковке: 20

Лекарственная форма: Таблетки, покрытые оболочкой
Условия отпуска: По рецепту

Условия хранения: В сухом, защищенном от света месте, при комнатной температуре не выше 25 °C.

Предупредительные надписи: «Хранить в недоступном для детей месте», «Не применять по истечении срока годности, указанного на упаковке».

Штриховой код: 9988755677544

Блистер:

Наименование ЛП: Элениум

Номер серии: 539

Дата выпуска: 05.06.16

Срок годности: 4 года

Дозировка: 10 мг

Количество доз в упаковке: 20

20 упак



Наименование: Автоматический тонометр на запястье

ТИП	Вид прибора	чехол
Тонометр	Автоматический	инструкция
Страна-изготовитель	Память тонометра	Размеры,мм
Япония	Сохранение результатов предыдущих измерений	70 x 28 x 68
Год выпуска	Положение манжеты	Размер упаковки (ДxШxВ), см
2015	На запястье	10 x 10 x 9
Модель	Дополнительно	Вес, г
6042034	Индикатор аритмии	100
Диапазон измерений	Память на 90 измерений	Вес в упаковке, г
20 - 280 мм рт.ст. (давление), 40 - 200 ударов в минуту (пульс)	Расчет среднего давления	210
Точность	Трехстрочный дисплей	Гарантия
± 3 мм. рт. ст. (давление)	Комплектация	10 лет
± 5% (пульс)	Тонометр	
Пол	манжета 13,5 - 21,5 см	
Унисекс	2 батарейки типа AAA	