
Наименование организации

Наименование структурного подразделения

ПРИЛОЖЕНИЕ №1
К Правилам ведения и хранения специальных журналов
регистрации операций, связанных с оборотом
наркотических средств и психотропных веществ
(в редакции постановления Правительства
Российской Федерации от 10 ноября 2017 г. №1353)

ЖУРНАЛ

регистрации операций, связанных
с оборотом наркотических средств
и психотропных веществ

Том _____
Начат «_____» _____ 20__ г.
Окончен «_____» _____ 20__ г.
Итого внесено _____ записей.

Срок хранения _____
Хранить до «_____» _____ 20__ г.

Наркотическое средство (психотропное средство) _____
 (название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Наркотическое средство (психотропное средство) _____
(название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Наркотическое средство (психотропное средство) _____
 (название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Наркотическое средство (психотропное средство) _____

(название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Расход						Остаток на последний рабочий день месяца	Фактический остаток на последний рабочий день месяца	Отметка об инвентаризации
Дата	Номер операции по расходу	Наименование, № и дата расходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Расход за месяц всего			
10	11	12	13	14	15	16	17	18

Наркотическое средство (психотропное средство) _____ (название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Расход						Остаток на последний рабочий день месяца	Фактический остаток на последний рабочий день месяца	Отметка об инвентаризации
Дата	Номер операции по расходу	Наименование, № и дата расходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Расход за месяц всего			
10	11	12	13	14	15	16	17	18

Наркотическое средство (психотропное средство) _____
 (название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Наркотическое средство (психотропное средство) _____
 (название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Расход						Остаток на последний рабочий день месяца	Фактический остаток на последний рабочий день месяца	Отметка об инвентаризации
Дата	Номер операции по расходу	Наименование, № и дата расходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Расход за месяц всего			
10	11	12	13	14	15	16	17	18

Наркотическое средство (психотропное средство) _____

(название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Расход						Остаток на последний рабочий день месяца	Фактический остаток на последний рабочий день месяца	Отметка об инвентаризации
Дата	Номер операции по расходу	Наименование, № и дата расходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Расход за месяц всего			
10	11	12	13	14	15	16	17	18

Наркотическое средство (психотропное средство) _____
(название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Наркотическое средство (психотропное средство) _____
 (название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Расход						Остаток на последний рабочий день месяца	Фактический остаток на последний рабочий день месяца	Отметка об инвентаризации
Дата	Номер операции по расходу	Наименование, № и дата расходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Расход за месяц всего			
10	11	12	13	14	15	16	17	18

Наркотическое средство (психотропное средство) _____
 (название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Расход						Остаток на последний рабочий день месяца	Фактический остаток на последний рабочий день месяца	Отметка об инвентаризации
Дата	Номер операции по расходу	Наименование, № и дата расходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Расход за месяц всего			
10	11	12	13	14	15	16	17	18

Наркотическое средство (психотропное средство) _____
 (название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Расход						Остаток на последний рабочий день месяца	Фактический остаток на последний рабочий день месяца	Отметка об инвентаризации
Дата	Номер операции по расходу	Наименование, № и дата расходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Расход за месяц всего			
10	11	12	13	14	15	16	17	18

Наркотическое средство (психотропное средство) _____
 (название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Расход						Остаток на последний рабочий день месяца	Фактический остаток на последний рабочий день месяца	Отметка об инвентаризации
Дата	Номер операции по расходу	Наименование, № и дата расходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Расход за месяц всего			
10	11	12	13	14	15	16	17	18

Наркотическое средство (психотропное средство) _____
 (название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Расход						Остаток на последний рабочий день месяца	Фактический остаток на последний рабочий день месяца	Отметка об инвента- ризации
Дата	Номер операции по расходу	Наименование, № и дата расходного документа	Ко- личе- ство	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Расход за месяц всего			
10	11	12	13	14	15	16	17	18

Наркотическое средство (психотропное средство) _____ (название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Наркотическое средство (психотропное средство) _____

(название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Расход						Остаток на последний рабочий день месяца	Фактический остаток на последний рабочий день месяца	Отметка об инвентаризации
Дата	Номер операции по расходу	Наименование, № и дата расходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Расход за месяц всего			
10	11	12	13	14	15	16	17	18

Наркотическое средство (психотропное средство) _____
 (название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Расход						Остаток на последний рабочий день месяца	Фактический остаток на последний рабочий день месяца	Отметка об инвентаризации
Дата	Номер операции по расходу	Наименование, № и дата расходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Расход за месяц всего			
10	11	12	13	14	15	16	17	18

Наркотическое средство (психотропное средство) _____
(название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Наркотическое средство (психотропное средство) _____
 (название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Расход						Остаток на последний рабочий день месяца	Фактический остаток на последний рабочий день месяца	Отметка об инвентаризации
Дата	Номер операции по расходу	Наименование, № и дата расходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Расход за месяц всего			
10	11	12	13	14	15	16	17	18

Наркотическое средство (психотропное средство) _____
(название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Расход						Остаток на последний рабочий день месяца	Фактический остаток на последний рабочий день месяца	Отметка об инвентаризации
Дата	Номер операции по расходу	Наименование, № и дата расходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Расход за месяц всего			
10	11	12	13	14	15	16	17	18

Наркотическое средство (психотропное средство) _____
 (название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Расход						Остаток на последний рабочий день месяца	Фактический остаток на последний рабочий день месяца	Отметка об инвентаризации
Дата	Номер операции по расходу	Наименование, № и дата расходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Расход за месяц всего			
10	11	12	13	14	15	16	17	18

Наркотическое средство (психотропное средство) _____
 (название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Наркотическое средство (психотропное средство) _____
 (название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Расход						Остаток на последний рабочий день месяца	Фактический остаток на последний рабочий день месяца	Отметка об инвентаризации
Дата	Номер операции по расходу	Наименование, № и дата расходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Расход за месяц всего			
10	11	12	13	14	15	16	17	18

Наркотическое средство (психотропное средство) _____
 (название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Расход						Остаток на последний рабочий день месяца	Фактический остаток на последний рабочий день месяца	Отметка об инвентаризации
Дата	Номер операции по расходу	Наименование, № и дата расходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Расход за месяц всего			
10	11	12	13	14	15	16	17	18

Наркотическое средство (психотропное средство) _____
 (название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Наркотическое средство (психотропное средство) _____
 (название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход						Приход с остатком за месяц - всего
		Дата	Номер операции по приходу	Наименование, № и дата приходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Приход за месяц всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Расход						Остаток на последний рабочий день месяца	Фактический остаток на последний рабочий день месяца	Отметка об инвентаризации
Дата	Номер операции по расходу	Наименование, № и дата расходного документа	Количество	Фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	Расход за месяц всего			
10	11	12	13	14	15	16	17	18

В настоящем журнале прошнуровано, пронумеровано и **опломбировано** 64 (шестьдесят четыре) страницы.

Руководитель (должность) _____

Ф.И.О. _____

Подпись _____

« _____ » _____ 20____ г. М.П.

ВНИМАНИЕ! Контрольную пломбу не вскрывать!
При вскрытии проявляется защитная надпись.

Пломба контрольная (ГОСТ 31282-2004) – уникальное индикаторное устройство одноразового применения, предназначенное для обнаружения факта несанкционированного доступа.

Уникальный номер пломбы _____

Артикул М-01.

Журнал регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ

© ООО «Кадры в порядке», Москва. Телефон (495) 724-03-21