Додаток 1
до Правил виробництва (виготовлення) лікарських
засобів в умовах аптеки (підпункт 5 пункту 5 розділу II)

Журнал
ідентифікації лікарських засобів*

Дата	№ з/п (№ аналізу)	Найменування	№ серії або аналізу виробника або сертифіката аналізу лабораторії	№ заповненого штангласа	Речовина, що визначаєтьс я (іон)	Результат контролю (+) або (-)	Підпис**	
							особи, яка заповнила штанглас	особи, яка провела перевірку
1	2	3	4	5	6	7	8	9

* За цією формою реєструються також результати контролю та ідентичність розчинів у бюретковій установці.
** Дата та підписи осіб, які заповнили та перевірили, проставляються також і на штангласі.