Приход МИБП

Дата получения	Название вакцины, МИБП	Производитель	Номер, серия партии	Количество доз / фасовка	Срок годности	Тип и контрольный номер термоиндикатора	Показания индикатора	Должность, Ф.И.О. ответственного лица	Подпись ответственного лица

Расход МИБП

Дата выдачи	Количество доз / фасовка	Остаток (доз)	Тип и контрольный номер термоиндикатора	Показания индикатора	Должность, Ф.И.О. ответственного лица	Подпись ответственного лица