Приложение 1

 к Порядку получения и распределения

 лекарственных препаратов,

 в рамках реализации Гуманитарной программы

по воссоединению народа Донбасса

 (п. 3.5.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (учреждение здравоохранения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подраздел)

**Отчет о поступлении и отпуске (использование) лекарственных средств и изделий медицинского назначения**

**за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяц 20 \_\_\_\_ года**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения | Единица измерения | Серия | Количество |
| Остаток на начало месяцана \_\_\_\_ 20\_\_ г. | Поступление | Использование | Остаток на конец месяца на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Материально-ответственное

лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Утверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.