Приложение 1

к Порядку получения, учета, распределения и выдачи лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения в рамках реализации Гуманитарной программы по воссоединению народа Донбасса (подпункт 4.1.1 пункта 4.1)

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

 (учреждение здравоохранения)

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

 (подразделение)

**Отчет о поступлении и отпуске (использовании) лекарственных препаратов 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.