

Phụ lục 1

BIỂU MẪU BÁO CÁO VÀ DỰ TRÙ THUỐC METHADONE DÀNH CHO CƠ SỞ CẤP PHÁT THUỐC

(Ban hành kèm theo Thông tư số 14/2015/TT-BYT ngày 25 tháng 6 năm 2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

BÁO CÁO TÌNH HÌNH SỬ DỤNG, TỒN KHO VÀ DỰ TRÙ THUỐC METHADONE

(từ ngày ... tháng đến ngày tháng)

Cơ sở cấp phát thuốc, quận/huyện/thị xã/thành phố, tỉnh/thành phố

Địa chỉ:

Ngày hoàn thành báo cáo (ngày cuối cùng của tháng báo cáo)

Tên thuốc, nồng độ, hàm lượng	Đơn vị tính	Số lượng tồn kho kỳ trước chuyển sang	Số lượng nhập trong kỳ	Tổng số	Số lượng xuất trong kỳ	Số lượng hao hụt	Số lượng dư thừa	Tồn kho cuối kỳ	Tổng số người bệnh đang tham gia điều trị	Số lượng người bệnh dự kiến tăng thêm trong kỳ tới	Số lượng dự trữ cho kỳ tới
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
.....											

Nơi nhận:

-
-

Người lập báo cáo
(ký và ghi rõ họ tên)

Lãnh đạo Cơ sở cấp phát thuốc
(ký và ghi rõ họ tên)

....., ngày.... tháng.... năm 20....
Thủ trưởng đơn vị quản lý trực tiếp
(ký và ghi rõ họ tên)

Nguồn: Thông tư 14/2015/TT-BYT