

Phụ lục 2

MẪU BIÊN BẢN GIAO NHẬN THUỐC METHADONE

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

BIÊN BẢN GIAO NHẬN THUỐC METHADONE

Số BBGN:

Căn cứ chuyển thuốc: công văn số..... ngày tháng ... năm ... của Cục PC HIV/AIDS/Sở Y tế/Cơ quan đầu mối

Đơn vị nhận hàng:

Địa chỉ:

Người liên hệ:

Người nhận hàng:

Đơn vị giao hàng:

Địa chỉ:

Người làm đơn:

STT	Tên thuốc	Tên biệt dược	Quy cách	Nhà sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Lô sản xuất	Hạn dùng	Đơn hàng
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
	Nguồn thuốc:										
	Tổng cộng										

....., ngày.... tháng.... năm.....

BÊN GIAO HÀNG

....., ngày.... tháng.... năm.....

BÊN NHẬN HÀNG

Người vận chuyển
(ký và ghi rõ họ tên)

Thủ kho xuất
(ký và ghi rõ họ tên)

Thủ trưởng đơn vị
(ký tên và đóng dấu)

Người nhận
(ký và ghi rõ họ tên)

Thủ trưởng đơn vị
(ký tên và đóng dấu)

Nguồn: Thông tư 14/2015/TT-BYT