

PHỤ LỤC XI

BIÊN BẢN XÁC NHẬN THUỐC THỬ/HÓA CHẤT/SINH PHẨM/ VẬT TƯ Y TẾ/THIẾT BỊ MẮT/HỒNG/VỖ
(Ban hành kèm theo Thông tư số 33/2016/TT-BYT ngày 19 tháng 9 năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Bộ Y tế (Sở y tế):.....

MS:.....

Bệnh viện:.....

Số:.....

- Hồi:giờ....., ngày.....tháng.....năm....

- Chúng tôi gồm:

1. Chức vụ
2. Chức vụ
3. Chức vụ
4. Chức vụ
5. Chức vụ

Đã tiến hành tại chỗ và xác định tình trạng thuốc thử, hóa chất, vật tư y tế mắt/hồng/vỡ dưới đây:

Số TT	Tên thuốc/hóa chất/ vật tư y tế tiêu hao	Đơn vị	Số kiểm soát	Nước sản xuất	Đơn giá	Số lượng	Thành tiền	Kết luận/ghi chú
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Cộng khoản:							

THÀNH VIÊN

THƯ KÝ

Ngày....tháng....năm 20...
CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG

-
-
-

Họ tên:

Họ tên:

Nguồn: Thông tư 33/2016/TT-BYT