

УТВЕРЖДЕНО
Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
12.12.2024 № 172

Форма

ВЕДОМСТВЕННАЯ ОТЧЕТНОСТЬ

СВЕДЕНИЯ
об остатках закупленных за счет средств
республиканского бюджета лекарственных средств
и средств их введения для лечения эндокринной
патологии
за _____ 20__ года

ПРЕДСТАВЛЯЕТСЯ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

| Кто представляет отчетность | Кому представляется отчетность | Срок представления | Периодичность представления |
|--|--|-------------------------------------|-----------------------------|
| государственные организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях, подчиненные местным исполнительным и распорядительным органам | областным эндокринологическим диспансерам (центрам) и городскому эндокринологическому диспансеру г. Минска | 5-го числа после отчетного периода | Месячная |
| областные эндокринологические диспансеры (центры) и городской эндокринологический диспансер г. Минска - сводные данные | государственному учреждению «Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения» | 10-го числа после отчетного периода | |

Наименование отчитывающейся организации (заполняет организация, которая представляет отчет)

| Наименование лекарственного средства, средства его введения | Номер строки | Единицы измерения | Число пациентов, получающих данный вид лекарственного средства в отчетном месяце - всего, человек | Из них впервые переведенных на терапию данным лекарственным средством, человек | Остатки инсулинов на 1-е число отчетного месяца | Получено лекарственных средств в отчетном месяце, единиц | Расход лекарственного средства в отчетном месяце, единиц | Остатки лекарственного средства по состоянию на 1-е число месяца, следующего за отчетным, единиц | | |
|---|--------------|-------------------|---|--|---|--|--|--|---|-----------------------|
| | | | | | | | | всего | в том числе | |
| | | | | | | | | | аптечный склад республиканского унитарного предприятия «Фармация» | аптечная сеть области |
| А | Б | В | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | 01 | | | | | | | | | |

Руководитель организации _____

(наименование должности)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Лицо, ответственное за составление отчета _____

(наименование должности)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(номер контактного телефона, адрес электронной почты)

20__ г.

(дата составления отчета)

