Приложение 9

к Порядку централизованного

обеспечения медицинскими

бланками медицинских

организаций независимо от их

организационно-правовой формы

Форма учета

использования медицинских бланков в медицинской организации

(учреждении)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата выдачи бланков | Кол-во бланков (выданных комиссии) | Форма бланка | Бланки | | Ф.И.О., должность получателя | Подпись получателя бланков | Дата возвращения корешков бланков | Корешки бланков | | Подпись получателя корешков бланков | Ф.И.О., должность получателя корешков бланков |
| Серия | N | Серия | N |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |