Приложение 3

к Порядку централизованного

обеспечения медицинскими

бланками медицинских

организаций независимо от их

организационно-правовой формы

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Отчет об использовании бланков медицинских заключений | | | | | | |
| по форме | |  | | | |  |
|  | | (наименование бланков медицинских заключений) | | | |  |
|  |  | |  | За |  | 20\_\_ г. |
|  | (наименование медицинской организации) | |  |  | (отчетный период) |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| Количество медицинских бланков на начало отчетного периода  в медицинской организации всего \_\_\_\_\_ штук | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| бланки с |  | | |  |  | | | по |  | |  |  |
|  | (серия) | | |  | (номер) | | |  | (серия) | |  | (номер) |
| Использовано всего | | |  | | | | | | | | штук | |
| бланки с |  | | |  |  | | | по |  | |  |  |
|  | (серия) | | |  | (номер) | | |  | (серия) | |  | (номер) |
| Из них: | | | | | | | | | | | | |
| Испорчено бланков: | | | | | Всего |  | | | | | штук | |
|  | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
| (серия) | |  | (номер) | | | |  | (серия) | | |  | (номер) |
|  | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
| (серия) | |  | (номер) | | | |  | (серия) | | |  | (номер) |
| Аннулировано медицинских заключений: | | | | | | | | всего |  | | штук | |
|  | |  |  | | | | , |  | |  |  | |
| (серия) | |  | (номер) | | | |  | (серия) | |  | (номер) | |
| Выдано дубликатов: | | | | | Всего |  | | | | | штук | |
|  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |
| (серия) | |  | (номер) | | | |  | (серия) | |  | (номер) | |
| Утрачено бланков: | | | | | Всего |  | | | | | штук | |
|  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |
| (серия) | |  | (номер) | | | |  | (серия) | |  | (номер) | |
| (с приложением акта об утраченных и испорченных бланках строгой отчетности)  Остаток медицинских бланков в медицинской организации на конец отчетного периода: | | | | | | | | | | | | |
| Всего в количестве | | |  | | | | штук | | | | | |
| бланки с |  | | |  |  | | | по |  | |  |  |
|  | (серия) | | |  | (номер) | | |  | (серия) | |  | (номер) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель медицинской организации |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О.) |
| М.П. | | | |