

Расчет затрат на лекарственные средства и медицинские изделия

Наименование учреждения _____

Вид медицинской помощи: _____

Номер и дата заключения договора/дополнительного соглашения _____

Лекарственные средства и медицинские изделия	Первоначально запланировано	Изменение 1	Изменение №...	Окончательный план с изменениями
	1	2	3	4
лекарственные средства				
парафармацевтические изделия				
лабораторные расходные материалы				
медицинские расходные материалы				
расходные материалы для радиологии				
расходные материалы и аксессуары для оборудования				
лекарства и медицинские изделия оплаченные дополнительно				
Итого расходов (леев)				

Директор (руководитель) учреждения _____

Начальник экономического отдела/бухгалтер _____