Образац број 3-12-60

НАЗИВ ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ:

_____

И З В Е Ш Т А Ј

О ПРОМЕТУ - ПОТРОШЊИ ЛЕКОВА

ЗА ПЕРИОД

_____ 200__. године

Датум: **Потпис одговорног лица:**

_____ _____

Табела 1 - Здравствени радници и места-пунктови по општинама:

Општина	Медицински радници				Пунктови
	Специјалисти из фармацеутске технологије	Дипломирани фармацеути	Фармацеутски техничари	Медицинске сестре - техничари	
	1	2	3	4	5

Табела 2 - Промет - потрошња лекова по општинама:

Редни број	Шифра лека*	Назив лека и произвођач	Врста-фармацеутски облик лека	Издатих паковања укупно	Вредност лека
1	2	2	4	5	6

* Шифра из Јединствене класификације лекова