Mẫu số19

**Tên cơ sở:**

Số:

**ĐƠN HÀNG MUATHUỐC GÂY NGHIỆN, THUỐC HƯỚNG THẦN, THUỐC TIỀN CHẤT/NGUYÊN LIỆU**

 **LÀM THUỐC LÀ DƯỢC CHẤT GÂY NGHIỆN/DƯỢC CHẤT HƯỚNG THẦN/TIỀN CHẤT DÙNG LÀM THUỐC/ NHƯỢNG LẠI NGUYÊN LIỆU LÀM THUỐC LÀ DƯỢC CHẤT GÂY NGHIỆN/DƯỢC CHẤT HƯỚNG THẦN/**

**TIỀN CHẤT DÙNG LÀM THUỐC**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kính gửi:....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Nguyên liệu/Tên thuốc, dạng bào chế nồng độ/ hàm lượng, quy cách đóng gói** | **Đơn vị tính** | **Phần báo cáo kỳ trước (Từ ngày....đến ngày......)** | **Số lượng mua/nhượng lại** | **Duyệt** | **Ghi chú** |
| **Số lượng tồn kho kỳ trước** | **Số lượng nhập trong kỳ** | **Tổng số** | **Tổng số xuất trong kỳ** | **Tồn kho cuối kỳ** |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Như trên;- Lưu tại cơ sở. | **Người lập**  | ……., ngày tháng năm**Người đại diện pháp luật/Người được ủy quyền***(Ký,ghi rõ họ tên, chức danh* *đóng dấu (nếu có))* | *Số:…………,ngày ...... tháng.....năm......*Chấp thuận của cơ quan quản lý: Đơn hàng này gồm....trang.....khoảnĐược mua tại công ty......../Được nhượng cho công ty.....Đơn hàng này có giá trị một năm kể từ ngày ký ban hành **Cơ quan chấp thuận***(Ký tên, đóng dấu)* |