

**Отчет**

**об использовании денежных средств на лекарственные средства и изделия  
медицинского назначения детям-инвалидам, страдающим сахарным диабетом в  
тяжелой форме из неблагополучных семей  
на " \_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

**Наименование учреждения :**

**Срок представления: ежемесячная отчетность - не позднее 10 числа месяца,  
следующего за отчетным;**

**Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)**

№ п/п	ФИО, дата рождения, адрес	Лекарственные средства и изделия медицинского назначения	Общая стоимость, руб.	в том числе	
				городской бюджет	по нормативу, предусмотренному Федеральным законом от 28.11.2009г. №298-ФЗ
1.	Всего средств:				
2.	Израсходовано:				
	Горшкова Дарья Алексеевна 24.06.1998 г.р. 1-10-16				
	Зубанов Александр Геннадьевич 29.08.1992 г.р. 9-6-112				
	Палагин Иван Сергеевич 30.03.1996 г.р. 1-14-73				
3.	Остаток средств на отчетную дату:				

Главный врач

Главный бухгалтер