Приложение № 7а към чл. 13, ал. 3

(Ново - ДВ, бр. 17 от 2014 г., в сила от 28.02.2014 г., доп. - ДВ, бр. 54 от 2014 г., в сила от 01.07.2014 г., изм. и доп. - ДВ, бр. 78 от 2019 г. (\*))

|  |  |
| --- | --- |
| Образец |   |
| Област ................................... |   |
| Лечебно заведение/ОПЛ......................................................... |   |
|   |   |
|  ОТЧЕТ |   |
|  за изразходваните биопродукти в дози |   |
|  през периода .............................. на......... г. |   |
|   |   |
|   | Вид биопродукт | Остатък в дози към 01.01 | Получени количества от РЗИ през периода | Изразходвани количества от ЛЗ през периода | Остатък към ………… (дата на отчитане) | Срок на годност на остатъчните количества | Бракувани количества биопродукти |   |
|   | БЦЖ ваксина |   |   |   |   |   |   |   |
|   | ППД туберкулин |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Ваксина срещу вирусен хепатит Б, педиатрична |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Петкомпонентна ваксина ДТКаПиХИБ |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Шесткомпонентна ваксина ДТКаХепБПиХИБ |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Пневмококова конюгирана ваксина |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Четирикомпонентна ваксина ДТКаПи |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Комбинирана ваксина МПР |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Комбинирана ваксина Тдка |   |   |   |   |   |   |   |
|   | ТД ваксина |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Ваксина срещу бяс |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Други |   |   |   |   |   |   |   |
|   |
| Лечебно заведение: .............................................................................................................................................................................................................. |
| Съставил сведението: ...................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| (име, длъжност, подпис) |
| Телефон за връзка: ...................................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  |
| Дата: .................. 20...... г. |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |