|  |  |
| --- | --- |
| **TRẠM Y TẾ ……** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |
|  | *……….., ngày tháng năm*  |

**BÁO CÁO**

Tình hình sử dụng trang thiết bị, dụng cụ y tế/KHHGĐ

*(Kèm theo báo cáo số: /ngày tháng năm )*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên đơn vị** | **Tên trang thiết bị, dụng cụ KHHGĐ** |
| **Bộ tháo và đặt DCTC****(bộ)** | **Tình trạng sử dụng** | **Bộ khám phụ khoa****(bộ)** | **Tình trạng sử dụng** | **Tủ sấy****(chiếc)** | **Tình trạng sử dụng** | **Nồi hấp****(cái)** | **Tình trạng sử dụng** |
| 01 | Trung tâm Y tế |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02 | Trạm Y tế xã..  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 03 | Trạm Y tế xã..  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 | Trạm Y tế xã..  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Tổng cộng** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NGƯỜI LẬP BIỂU***(Ký ghi rõ họ, tên)* | **THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ***(Ký ghi rõ họ, tên)* |