|  |  |
| --- | --- |
| **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)* |