**Mẫu số 06: Biên bản hủy thuốc**

|  |  |
| --- | --- |
| Tên đơn vị chủ quản **Tên cơ sở -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số: | ……….., ngày…….. tháng……… năm……… |

**BIÊN BẢN HỦY THUỐC**

Thực hiện quyết định số:…….. ngày... tháng … năm...của ………về việc hủy thuốc không đạt chất lượng, thuốc quá hạn dùng.

Hôm nay, ngày… tháng... năm… tại (tên địa điểm hủy thuốc): …………

Hội đồng hủy thuốc được thành lập theo quyết định số.... ngày …tháng... năm… của …………gồm có:

1 ................................................................................................................................

2 ................................................................................................................................

3 ................................................................................................................................

...................................................................................................................................

đã chứng kiến và tiến hành hủy các thuốc sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | Tên thuốc, nồng độ, hàm lượng | Số lô | Tên đơn vị sản xuất | Số lượng thuốc hủy theo chứng từ | Số thuốc thực hủy | Chênh lệch (\*) | Ghi chú |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

((\*) Nếu có chênh lệch giữa số thuốc thực hủy và số lượng thuốc hủy theo chứng từ thì phải giải trình lý do)

**Phương thức hủy:**

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

Biên bản hủy thuốc báo cáo lên ...........................................................................................

Biên bản này lập thành….. bản, mỗi bên giữ 01 bản, gửi báo cáo……. bản

|  |  |
| --- | --- |
| Các thành viên tham gia hủy thuốc *(ký tên, ghi rõ họ tên, chức danh)* | Chủ tịch Hội đồng hủy thuốc *(ký tên, ghi rõ họ tên)* |