

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства
охорони здоров'я України
12 лютого 2013 року № 109
(у редакції наказу
Міністерства
охорони здоров'я України
від 13 листопада 2024 року
№ 1902)

Звітність

Звіт про кількість одержаних медичних виробів та інших засобів, якими забезпечуються
особи з інвалідністю, діти з інвалідністю та визначені категорії осіб, за 20_____ рік

Подають:	Термін подання	
Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій – Міністерству охорони здоров'я України	не пізніше ніж 15 березня року, наступного за звітним	Форма № 37/1 (річна) Затверджено Наказ Міністерства охорони здоров'я України _____ № _____ за погодженням з Держстатом

Респондент:

Код за ЄДРПОУ: _____

Найменування _____

Місцезнаходження _____

(поштовий індекс, область /Автономна Республіка Крим, район, населений пункт, вулиця /провулок,

площа тощо, № будинку /корпусу, № квартири /офісу)

[illegible]

[illegible]

підпис керівника структурного підрозділу з питань
охорони здоров'я

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Дата « » року
М.П. (за наявності)

підпис особи відповідальної за заповнення форми
звітності

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

телефон: _____ електронна пошта: _____

В.о. директора Департаменту медичних послуг

Євгеній ГОНЧАР