

**BÁO CÁO TÌNH HÌNH SINH PHẨM HOÁ CHẤT KHOA XÉT NGHIỆM
THÁNG .../20...**

Người báo cáo:

Ngày báo cáo:

Tên hoá chất, sinh phẩm	Đơn vị tính	Quy cách đóng gói	Phòng XN	Số lô	Hạn sử dụng	Tồn tháng .../...	Số lô	Hạn sử dụng	Nhập tháng... /...	Xuất tháng .../...	Tồn tháng .../...	Chất lượng sinh phẩm		Số lượng hết hạn/trả về
												Đạt	Không đạt	

Trưởng phòng Vi khuẩn

Trưởng phòng Hoá sinh

Trưởng phòng Miễn dịch

Trưởng phòng KST

Trưởng phòng SHPT

Người lập báo cáo

Trưởng Khoa Xét nghiệm