|  |  |
| --- | --- |
| **…….Tên cơ sở y tế:….**  **Mã cơ sở y tế: ……** | *Mẫu số 19/BHYT* |

**THỐNG KÊ VẬT TƯ Y TẾ THANH TOÁN BHYT**

*Tháng…..Quý..…. Năm……..*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | Mã số theo danh mục do BYT ban hành | Tên VTYT theo danh mục do BYT ban hành | Tên thương mại | Quy cách | Đơn vị tính | Giá mua vào (đồng) | Số lượng | | Giá thanh toán BHYT (đồng) | Thành tiền (đồng) |
| Ngoại trú | Nội trú |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) |
| 1955.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1955.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III. TỔNG CỘNG** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Người lập biểu**  (Ký, họ tên) | **Trưởng phòng ……**  (Ký, họ tên) | *……., ngày .... tháng ..... năm……*  **Giám đốc**  (Ký, họ tên, đóng dấu) |