

Додаток
до Порядку відшкодування вартості лікарських засобів для лікування серцево-судинних захворювань, цукрового діабету II типу, бронхіальної астми та визначення розміру відшкодування вартості таких лікарських засобів

3bit

за період _____
(місяць, рік)

(суб'єкт господарювання)

про відпущені лікарські засоби, вартість яких підлягає повному або частковому відшкодуванню,
за рецептами _____

(заклад охорони здоров'я)

ВІДПОВІДНО ДО ДОГОВОРУ _____
(договір №, дата)

[illegible]

Загальна сума відшкодування _____
(зазначити прописом)

Керівник суб'єкта господарювання _____ П.І.Б.
(підпис)

Головний бухгалтер суб'єкта господарювання _____ П.І.Б.
(підпис)