Mẫu số 20

**Tên cơ sở:**

Số:

**BÁO CÁO KẾT QUẢ KINH DOANH THUỐC GÂY NGHIỆN/THUỐC HƯỚNG THẦN/**

**THUỐC TIỀN CHẤT/NGUYÊN LIỆU LÀM THUỐC LÀ DƯỢC CHẤT GÂY NGHIỆN/DƯỢC CHẤT HƯỚNG THẦN/**

**TIỀN CHẤT DÙNG LÀM THUỐC**

*(Từ ngày........đến ngày...........)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kính gửi:..................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | | **Nguyên liệu/Tên thuốc, dạng bào chế, nồng độ/ hàm lượng, quy cách đóng gói** | **Đơn vị tính** | **Số lượng tồn kho kỳ báo cáo trước chuyển sang** | | **Số lượng nhập trong kỳ báo cáo** | **Tổng số** | | **Số lượng xuất trong kỳ báo cáo** | **Tồn kho cuối kỳ báo cáo** | **Tên/Địa chỉ khách hàng** | **Số hóa đơn** | |
| (1) | | (2) | (3) | (4) | | (5) | (6) | | (7) | (8) | (9) | (10) | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |
| ***Nơi nhận:***  - Như trên;  - Lưu tại cơ sở. | | | |  | | | *……., ngày ..... tháng ..... năm .....*  **Người đại diện pháp luật/Người được ủy quyền**  *(Ký, ghi rõ họ tên, chức danhđóng dấu (nếu có))* | | | | |