

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان فارس

شهرستان .....

ماه .....

مرکز بهداشتی درمانی/ پایگاه/خانه بهداشت

سال .....

گزارش موجودی مصرفی اقلام پیشگیری از بارداری

ردیف	نام وسایل	موجودی از ماه قبل		دریافتی		مصرفی		باقیمانده		درخواست	
		انبار دارویی	مراکز شهری و روستایی	انبار دارویی	مراکز شهری و روستایی	انبار دارویی	مراکز شهری و روستایی	انبار دارویی	مراکز شهری و روستایی	انبار دارویی	مراکز شهری و روستایی
۱	قرص ال دی (بسته)										
۲	قرص اج دی (بسته)										
۳	قرص مینی پیل(بسته)										
۴	قرص تری فازیک(بسته)										
۵	قرص لوونورجسترو										
۶	آی یو دی										
۷	کاندوم(قراص)										
۸	امپول مدروکسی										
۹	امپول سیکلوفم										

نام وامضای تکمیل کننده :

نام وامضای مسوول واحد بهداشت خانواده:

تاریخ ارسال :