

Приложение 3  
к постановлению  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
31.01.2022 № 6

**ВЕДОМСТВЕННАЯ ОТЧЕТНОСТЬ**

ОТЧЕТ  
о количестве произведенных и реализованных в Республике Беларусь лекарственных  
средств, включенных в отдельные фармакологические подгруппы анатоми-  
терапевтико-химической классификационной системы лекарственных средств  
за 20\_\_ г.

ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

Кто предоставляет отчетность	Кому предоставляется отчетность	Срок предоставления
юридические лица, имеющие специальное разрешение (лицензию) Министерства здравоохранения на фармацевтическую деятельность в части работ и услуг, связанных с промышленным производством лекарственных средств и их оптовой реализации	Министерству здравоохранения	до 30 апреля

Периодичность  
предоставления

Годовая

Наименование отчитывающейся организации (заполняет организация, которая предоставляет отчет) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_











































Номер строки	Код лекарственного средства анатомо-терапевтической-химической классификационной системы лекарственных средств	Международное непатентованное наименование лекарственного средства	Лекарственная форма	Дозировка	Фасовка	Количество лекарственных средств, произведенных и реализованных в Республике Беларусь, упаковки				
						I кварта л*	II кварта л*	III кварта л*	IV кварта л*	Итого за год
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	8
427.	P01AB07	Secnidazole								
428.	P01AB51	Metronidazole, combinations								
429.	A07AA01	Neomycin								
430.	A07AA02	Nystatin								
431.	A07AA03	Natamycin								
432.	A07AA04	Streptomycin								
433.	A07AA05	Polymyxin B								
434.	A07AA06	Paromomycin								
435.	A07AA07	Amphotericin B								
436.	A07AA08	Kanamycin								
437.	A07AA09	Vancomycin								
438.	A07AA10	Colistin								
439.	A07AA11	Rifaximin								
440.	A07AA12	Fidaxomicin								
441.	A07AA51	Neomycin, combinations								
442.	A07AA54	Streptomycin, combinations								

\* Сведения за квартал предоставляются без нарастающего итога.

Руководитель организации \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Лицо, ответственное за составление отчетности \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (при его наличии), номер телефона, адрес электронной почты)

Дата составления отчетности « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.