



Tên cơ sở y tế:  
Mã cơ sở y tế:  
Tỉnh:

**BÁO CÁO TÌNH HÌNH SỬ DỤNG CÁC THUỐC CÓ HOẠT CHẤT, NỒNG ĐỘ, HÀM LƯỢNG CÙNG CÁC THUỐC  
THUỐC DANH MỤC ĐƯỢC ÁP DỤNG HÌNH THỨC ĐÀM PHÁN GIÁ**  
(Kèm theo công văn số /TTMS-NVD ngày tháng 12 năm 2022)

TT	DM theo TT15	STT theo TT15	Mã thuốc	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Nhóm TCKT	ĐVT	Tổng số lượng dự trữ năm thứ nhất	Tình hình sử dụng từ 01/01/2022-31/12/2022		Trong đó: phần thanh toán BHYT		SL tồn kho tại thời điểm dự trữ	SL trong kế hoạch chưa thực hiện tại thời điểm dự trữ	Tỷ lệ dự trữ/ sử dụng (%)
												Số lượng	Thành tiền	Số lượng	Thành tiền			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)=(12)/(13)
1	I	30	D01AC15.I30	Diflucan	Fluconazole	150mg	Uống	Viên	BDG	Viên								
2	I	65	B01AC04.I65		Fluconazole	150mg	Uống	Viên	Gx	Viên								
3	I	65	B01AC04.I65		Fluconazole	150mg	Uống	Viên	N1	Viên								
4	II	77	C01EB15.I77	Procoralan 5mg	Ivabradin	5mg	Uống	Viên nén bao phim	BDG	Viên								
5	II	77	C01EB15.I77		Ivabradin	5mg	Uống	Viên nén bao phim	Gx	Viên								
6	II	77	C01EB15.I77		Ivabradin	5mg	Uống	Viên nén bao phim	N1	Viên								
...	...	...	...															
...	...	...	...															
...	...	...	...															

**Lưu ý:**

- Để đảm bảo chính xác trong khi tổng hợp, yêu cầu sử dụng định dạng unicode, điền thông tin đúng cột, dòng, không thêm hoặc bớt cột của biểu mẫu.
- Cột (10): N1 là thuốc generic nhóm 1, Gx: là tất cả các thuốc generic có cùng hoạt chất, nồng độ, hàm lượng với thuốc biệt dược gốc. Các cơ sở y tế không phải báo cáo số lượng này nếu không sử dụng hoặc thuốc biệt dược gốc không có thuốc generic.
- Cột (19) Số lượng trong kế hoạch chưa thực hiện tại thời điểm dự trữ là Số lượng thuốc chưa nhập về kho theo kế hoạch của hợp đồng đã ký.

**Người lập biểu**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

**Thủ trưởng đơn vị**  
(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

Thời điểm in:..... Phiên bản:..... Số điện thoại:



**BÁO CÁO TỔNG HỢP NHU CẦU SỬ DỤNG THUỐC THUỘC DANH MỤC THUỐC ÁP DỤNG HÌNH THỨC ĐÀM PHÁN GIÁ (CHI TIẾT THEO CƠ SỞ Y TẾ)**

(Kèm theo công văn số /TTMS-NVD ngày tháng 12 năm 2022)

TT	DM theo TT15	STT theo TT 15	Mã thuốc	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Nhóm TCKT	ĐVT	Số lượng sử dụng từ 01/01/2022-31/12/2022	Số lượng đề xuất năm thứ nhất					Số lượng đề xuất năm thứ hai					..... .....	Tổng cộng 3 năm	Tên cơ sở y tế	
												Cộng	Q1	Q2	Q3	Q4	Cộng	Q1	Q2	Q3	Q4				
1	II	443	N01AB08.II443	Sevorane	Sevofluran	100% w/w	Hít	Dung dịch khí dung	BDG	Chai/Lọ															
2	I	13	M01AC01.I13	Brexin	Piroxicam	20mg	Uống	Viên	BDG	Viên															
3	I	51	M01AC06.I51	Mobic	Meloxicam	15mg	Uống	Viên	BDG	Viên															
4	I	52	M01AC06.I52	Mobic	Meloxicam	7,5mg	Uống	Viên	BDG	Viên															
5	I	18	M01AH01.I18	Celebrex	Celecoxib	200mg	Uống	Viên	BDG	Viên															
....																									

**Lưu ý:** - Để đảm bảo chính xác trong khi tổng hợp, yêu cầu sử dụng định dạng unicode, điền thông tin đúng cột, dòng. Nếu không có nhu cầu đề nghị để trống, không thêm hoặc bớt dòng, cột của biểu mẫu.

**Người lập biểu**  
(Kí và ghi rõ họ tên)

**Thủ trưởng đơn vị**  
(Kí, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

Thời điểm in:.....

Phiên bản:.....

Số điện thoại: