**PHỤ LỤC 02**

BẢNG KÊ DANH MỤC VẬT TƯ Y TẾ CHƯA ĐƯỢC TÍNH CHI PHÍ VÀO GIÁ CỦA DỊCH VỤ KỸ THUẬT, KHÁM BỆNH, NGÀY GIƯỜNG ĐIỀU TRỊ HOẶC THU TRỌN GÓI THEO TRƯỜNG HỢP BỆNH SỬ DỤNG TẠI CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH  
*(Ban hành kèm theo Thông tư số 04/2017/TT-BYT ngày 14 tháng 4 năm 2017 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

|  |  |
| --- | --- |
| BỘ Y TẾ/ SỞ Y TẾ/… **TÊN CƠ SỞ KHÁM BỆNH,  CHỮA BỆNH --------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  ---------------** |
|  | *................, ngày...........tháng...........năm...........* |

**BẢNG KÊ DANH MỤC VẬT TƯ Y TẾ CHƯA ĐƯỢC TÍNH CHI PHÍ VÀO GIÁ CỦA DỊCH VỤ KỸ THUẬT, KHÁM BỆNH, NGÀY GIƯỜNG ĐIỀU TRỊ HOẶC THU TRỌN GÓI THEO TRƯỜNG HỢP BỆNH**

**SỬ DỤNG TẠI ................ *(tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh)***

*(Áp dụng kể từ ngày…/…/…)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT (\*)** | **Mã số tại DM ban hành kèm theo TT** | **Mã VTYT (\*\*)** | **Tên VTYT quy định tại Thông tư** | **Tên Thương mại** | **Mã hiệu sản phẩm (nếu có)** | **Quy cách** | **Hãng sản xuất** | **Nước sản xuất** | **Đơn vị tính** | **Giá mua vào (đ)** | **Giá thanh toán BHYT (đ)** | **Tỷ lệ thanh toán** | **Số lượng tại kết quả trúng thầu cho cơ sở KCB** | **Ghi chú** |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) | (13) | (14) | (15) |
| I.Vật tư y tế không quy định tỷ lệ, không quy định mức thanh toán, không tái sử dụng | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II. Vật tư y tế quy định mức thanh toán | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| III. Vật tư y tế quy định tỷ lệ thanh toán | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IV. Vật tư y tế tái sử dụng | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ghi chú:

(\*) Cột 1: Ghi số Quyết định và số thứ tự trong Quyết định phê duyệt kết quả trúng thầu, cách nhau dấu chấm. Ví dụ: 155.1 (Số QĐ 155, STT trong Quyết định phê duyệt kết quả đấu thầu là 1)

(\*\*) Cột 3: Ghi mã danh mục dùng chung; trường hợp chưa có mã Danh mục dùng chung ghi "Chưa có"

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** - BHXH tỉnh/ huyện...; - Các khoa, phòng; - Lưu: VT, .... | **GIÁM ĐỐC** *(ký tên, đóng dấu)* |