**Biểu mẫu 4. Báo cáo kết quả sử dụng dược liệu tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.**

*(Ban hành kèm theo Quyết định số  /QĐ-BYT ngày  tháng  năm 2019 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | Tên dược liệu | Nguồn gốc | Tên khoa học | Bộ phận dùng | Nhóm đấu thầu | Tiêu chuẩn chất lượng | Tên cơ sở sản xuất | Đơn vị tính | Số lượng sử dụng | Đơn giá (VNĐ) | Thành tiền | Đơn vị trúng thầu | Thời gian sử dụng | Hình thức đấu thầu | Tên đơn vị | Tỉnh/ TP | Ghi  chú |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Ngày…….tháng……năm……* |  |
| **NGƯỜI LẬP BẢNG**   Họ tên:…………… | **TRƯỞNG KHOA DƯỢC**   Họ tên:…………… | **GIÁM ĐỐC** *(Ký tên và đóng dấu)* Họ tên:…………… |