**MẪU 2C/TT – Thông tư số 08/2022/TT-BYT**

**BÁO CÁO TÌNH HÌNH SỬ DỤNG THUỐC**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh**  Số………. |  | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *….., ngày tháng năm* |

**Kính gửi: Trung tâm Quốc gia về Thông tin thuốc và**

**Theo dõi phản ứng có hại của thuốc** *(\*)*

*Địa chỉ: 13-15 Lê Thánh Tông, Hoàn Kiếm, Hà Nội*

Thực hiện theo yêu cầu về việc báo cáo theo dõi, đánh giá an toàn, hiệu quả của thuốc trong quá trình lưu hành đối với những thuốc có yêu cầu báo cáo an toàn, hiệu quả, cơ sở…. báo cáo như sau:

1. Tên thuốc:
2. Hoạt chất, nồng độ/hàm lượng:
3. Dạng bào chế:
4. Số đăng ký:
5. Số lượng thuốc đã sử dụng:
6. Số bệnh nhân đã sử dụng thuốc:
7. Thời gian sử dụng:
8. Đánh giá an toàn, hiệu quả của thuốc đã sử dụng (có số liệu kèm theo):
9. Phản ứng có hại của thuốc (ADR): các biểu hiện ADR, số trường hợp, kết quả xử lý ADR (có số liệu kèm theo):
10. Kiến nghị, đề xuất (ghi rõ có tiếp tục sử dụng thuốc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hay không?):

(Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh) cam kết và chịu trách nhiệm về các nội dung báo cáo nêu trên./.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nơi nhận:***  - Như trên;  - Lưu:.... | |  | | --- | | **Giám đốc/Phó Giám đốc**  **Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh**  *(Ký trực tiếp, ghi rõ họ tên, chức danh, đóng dấu)* | |

*(\*): Báo cáo theo quy định tại khoản 3 Điều 5 Thông tư này.*