# THÔNG TIN CHUNG

## Tên đơn vị: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Thuộc tỉnh/thành phố: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Thông tin về người điền mẫu phiếu

## 1. Họ và tên: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Chức vụ, khoa/phòng: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Số điện thoại: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ĐÁNH GIÁ THỰC HIỆN THÔNG TƯ

## Khó khăn, vướng mắc

## Giải pháp, đề xuất, kiến nghị

# GÓP Ý DỰ THẢO THÔNG TƯ

| **Mã** | **Quy định tại Thông tư** | **Nội dung góp ý** |
| --- | --- | --- |
|  | Điều 1. Phạm vi điều chỉnh |  |
|  | Điều 2. Đối tượng áp dụng |  |
|  | Điều 3. Mẫu đơn thuốc |  |
|  | Điều 4. Nguyên tắc kê đơn thuốc |  |
|  | Điều 5. Hình thức kê đơn thuốc |  |
|  | Điều 6. Yêu cầu chung với nội dung kê đơn thuốc |  |
|  | Điều 7. Kê đơn thuốc gây nghiện |  |
|  | Điều 8. Kê đơn thuốc gây nghiện để giảm đau cho người bệnh ung thư hoặc người bệnh AIDS |  |
|  | Điều 9. Kê đơn thuốc hướng thần, thuốc tiền chất |  |
|  | Điều 10. Kê đơn thuốc bằng hình thức điện tử |  |
|  | Điều 11. Thời hạn đơn thuốc có giá trị mua, lĩnh thuốc |  |
|  | Điều 12. Trả lại thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần, thuốc tiền chất do không sử dụng hoặc sử dụng không hết |  |
|  | Điều 13. Lưu đơn, tài liệu về thuố |  |
|  | Điều 14. Tổ chức thực hiện |  |
|  | Phụ lục I |  |
|  | Phụ lục II |  |
|  | Phụ lục III |  |
|  | Phụ lục IV |  |
|  | Phụ lục V |  |

Trân trọng cảm ơn![[1]](#footnote-0)

1. Thông tin chi tiết xin liên hệ Cục QLKCB: DS. Đỗ Thị Ngát, SĐT: 0949660753, Email: ngatdt.kcb@moh.gov.vn [↑](#footnote-ref-0)