附件2

医疗机构抗菌药物供应目录（模板）

备案日期： 单位公章：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分类 | 药品名称 | 剂型 | 规格 | 生产厂家 | 分级管理级别 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 汇 总 |
|  | 剂型 | 数量 | 备注 |
| 三代及四代头孢菌素（含复方制剂）类抗菌药物品规数 | 口服剂型 |  |  |
| 注射剂型 |  |  |
| 氟喹诺酮类抗菌药物品规数 | 口服剂型 |  |  |
| 注射剂型 |  |  |
| 头霉素类抗菌药物品规数 |  |  |
| 碳青霉烯抗菌药物注射剂型品规数 |  |  |
| 深部抗真菌类药物品种数 |  |  |
| 抗菌药物总品种数 |  |  |

注：1.标题划线“医疗机构”应修改为备案医疗机构名称。

2.同一通用名同一剂型同一规格但不同生产厂家按2个品规计算。