**Mẫu số 07 Phụ lục VII**

| **UBND TỈNH, THÀNH PHỐ…… ………………. --------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| --- | --- |
| **[Số văn bản đến] Ngày…/…./……** | *….., ngày ……. tháng ……. năm …….* |

**PHIẾU TIẾP NHẬN**

**HỒ SƠ KÊ KHAI LẠI GIÁ THUỐC**

**1. Cơ sở kê khai:** .……………….…………….…………………………………..

Địa chỉ: .…………….…………………………….………………………………..

Điện thoại: .…………….…………………………….…………………………….

**2. Số văn bản kê khai lại:** .…………….……………………….…….…………..

**3. Thông tin thuốc kê khai lại:**

| **Tên thuốc** | **Số Giấy đăng ký lưu hành** | **Nồng độ/ hàm lượng** | **Quy cách đóng gói** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**4. Danh mục hồ sơ:**

| Bảng kê khai lại giá thuốc | □ |
| --- | --- |
| Tài liệu khác (Ghi rõ):  .…………….……………………….………………………….………..  .…………….……………………….…………….……………………..  .…………….……………………….…………….……………………..  .…………….……………………….…………….…………………….. | □  □  □  □ |

***Ghi chú:***

- Phiếu tiếp nhận này chỉ có giá trị xác nhận cơ sở đã tiến hành thủ tục kê khai giá thuốc theo quy định tại Nghị định số ……

- Giá thuốc kê khai, kê khai lại sẽ được công bố trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế theo quy định.

|  | **NGƯỜI NHẬN HỒ SƠ** *(Ký và ghi rõ họ tên)* |
| --- | --- |