**Mẫu số 07 Phụ lục VII**

| **UBND TỈNH, THÀNH PHỐ…………………….--------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc 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)* |
| --- | --- |