**BÁO CÁO QUÁ TRÌNH LƯU HÀNH THUỐC THÚ Y**

**(Từ khi được cấp giấy chứng nhận lưu hành đến khi đăng ký gia hạn)**

1. Tên tổ chức, cá nhân đăng ký lưu hành:

Địa chỉ:

Số điện thoại:

Số Fax:

2. Tên sản phẩm, số đăng ký đã được cấp:

3. Dạng bào chế của sản phẩm:

4. Hoạt chất, hàm lượng hoạt chất:

5. Lưu hành trên thị trường:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Có |  | Không |  |

Vi phạm chất lượng

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Có |  | Không |  |

Nếu có thi ghi rõ:

Số lần sai phạm:

Loại vi phạm:

6. Vi phạm quy chế, quy định liên quan đến đăng ký lưu hành thuốc thú y

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Có |  | Không |  |

Nếu có thì ghi rõ:

Số lần sai phạm:

Loại vi phạm:

7. Thay đổi trong thời gian giấy phép lưu hành còn hiệu lực

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Có |  | Không |  |

Nếu có thay đổi thì phải gửi kèm theo bản sao công văn cho phép

8. Thay đổi khi đăng ký lại (giấy phép lưu hành gần hết hoặc hết hiệu lực)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Có |  | Không |  |

Nếu có thay đổi thì phải ghi rõ nội dung thay đổi so với hồ sơ đăng ký đã được duyệt:

Nếu không có thay đổi thì phải cam kết không có bất kỳ sự thay đổi nào so với hồ sơ đăng ký đã được duyệt.

9. Những ý kiến khác từ khách hàng về sản phẩm thuốc thú y khi lưu hành trên thị trường:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ĐẠI DIỆN TỔ CHỨC, CÁ NHÂN***(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |