**Mẫu số 06 Phụ lục VII**

|  |  |
| --- | --- |
| BỘ Y TẾ**(ĐƠN VỊ TIẾP NHẬN)--------** | **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/KÊ KHAI LẠI GIÁ THUỐC/THAY ĐỔI, BỔ SUNG THÔNG TIN**

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Loại kê khai giá:** | **Lần đầu** | **Kê khai lại** |
| Thuốc nước ngoài khi nhập khẩu | □ | □ |
| Thuốc sản xuất trong nước | □ |   |
| Thuốc đề nghị thay đổi/bổ sung thông tin | □ |   |

**3. Số văn bản kê khai/kê khai lại/thay đổi, bổ sung:**.…………….……………

**4. Thông tin thuốc kê khai, kê khai lại:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tên thuốc** | **Số Giấy đăng ký lưu hành/****Giấy phép nhập khẩu** | **Nồng độ, hàm lượng** | **Quy cách đóng gói** | **Cơ sở sản xuất, nước sản xuất** |
|   |   |   |   |   |

**5. Danh mục hồ sơ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Bảng kê khai/kê khai lại giá thuốc/Văn bản đề nghị thay đổi, bổ sung thông tin | □ |
| 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)* |