**Mẫu số 05**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÊN CƠ SỞ**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Số: ....  V/v đề nghị thay đổi/bổ sung thông tin đối với thuốc  đã kê khai, kê khai lại giá | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *........., ngày........tháng.........năm 20....* |

**ĐỀ NGHỊ THAY ĐỔI/BỔ SUNG THÔNG TIN ĐỐI VỚI THUỐC ĐÃ KÊ KHAI, KÊ KHAI LẠI GIÁ**

Kính gửi: Bộ Y tế.

(Tên cơ sở) đề nghị Bộ Y tế xem xét thay đổi/bổ sung thông tin kê khai, kê khai lại đối với mặt hàng thuốc đã được công bố trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nội dung thông tin** | **Tên thuốc** | **Tên hoạt chất** | **Nồng độ/**  **Hàm lượng** | **Dạng bào chế** | **Quy cách đóng gói** | **Đơn vị tính** | **Số giấy đăng ký lưu hành/Giấy phép nhập khẩu** | **Giá bán buôn kê khai (VNĐ)** | **Tên cơ sở sản xuất - Nước sản xuất** | **Tên cơ sở kê khai** | **Ngày kê khai** |
| **Thông tin đã công bố** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Thông tin thay đổi, bổ sung** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Tài liệu kèm theo:*

1. Văn bản của cơ quan quản lý nhà nước phê duyệt về việc thay đổi, bổ sung thông tin đối với thuốc đã được cấp giấy đăng ký lưu hành hoặc giấy phép nhập khẩu.

2. Các tài liệu khác: ……

Cơ sở cam kết và chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính chính xác của các thông tin đã kê khai.

|  |  |
| --- | --- |
| **Giám đốc cơ sở nhập khẩu**  *(Trong trường hợp thuốc nhập khẩu)*  *(Ký tên, ghi rõ họ tên, đóng dấu)* | **Giám đốc cơ sở sản xuất thuốc**  **hoặc cơ sở đặt gia công thuốc**  *(Ký tên, ghi rõ họ tên, đóng dấu)* |