|  |  |
| --- | --- |
| **Tên cơ quan tiếp nhận hồ sơ**  \_\_\_\_\_\_\_\_  Số ...(1)...... | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(Địa danh), ngày tháng năm ………* |

**PHIẾU TIẾP NHẬN**

**HỒ SƠ…………………………(2)……………………….**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Đơn vị nộp: ………………………………………………………………..

2. Địa chỉ đơn vị nộp hồ sơ (trường hợp nộp hồ sơ qua đường bưu điện):

3. Hình thức nộp: Trực tiếp Bưu điện

Nộp lần đầu Nộp bổ sung lần ..(3)...

4. Số, ngày tháng năm văn bản của đơn vị (nếu có): ………………………..

5. Danh mục tài liệu (4):......................................................................................

Khi nhận kết quả, đề nghị mang theo Phiếu tiếp nhận này và xuất trình Chứng minh thư hoặc các giấy tờ tương đương của người nhận(5)

**NGƯỜI NHẬN HỒ SƠ**

*(Ký và ghi rõ họ tên)*

*Ghi chú:*

1. Số tiếp nhận hồ sơ
2. Tên thủ tục hành chính.
3. Ghi lần bổ sung hồ sơ.
4. Các tài liệu tương ứng theo thủ tục hành chính được quy định tại Luật dược và Nghị định này (liệt kê chi tiết hoặc danh mục kèm theo).
5. Trường hợp người nhận không phải là có tên trên Chứng chỉ hành nghề dược, Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược thì yêu cầu có Giấy ủy quyền hoặc Giấy giới thiệu của cơ sở.

**Mẫu số 19 Phụ lục II**

**TÊN CƠ SỞ**

\_\_\_\_\_\_\_

Số:………….

**ĐƠN HÀNG MUA THUỐC GÂY NGHIỆN, THUỐC HƯỚNG THẦN, THUỐC TIỀN CHẤT/NGUYÊN LIỆU**

**LÀM THUỐC LÀ DƯỢC CHẤT GÂY NGHIỆN/DƯỢC CHẤT HƯỚNG THẦN/TIỀN CHẤT DÙNG LÀM THUỐC/ NHƯỢNG LẠI NGUYÊN LIỆU LÀM THUỐC LÀ DƯỢC CHẤT GÂY NGHIỆN/DƯỢC CHẤT HƯỚNG THẦN/**

**TIỀN CHẤT DÙNG LÀM THUỐC**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kính gửi:....................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **TT** | **Nguyên liệu/Tên thuốc, hoạt chất dạng bào chế nồng độ/hàm lượng, quy cách đóng gói** | **Đơn vị tính** | **Phần báo cáo kỳ trước (Từ ngày....đến ngày......)** | | | | | **Số lượng mua/nhượng lại** | **Duyệt** | **Ghi chú** | | **Số lượng tồn kho kỳ trước** | **Số lượng nhập trong kỳ** | **Tổng số** | **Tổng số xuất trong kỳ** | **Tồn kho cuối kỳ** | | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   ***Nơi nhận:***  - Như trên;  - Lưu tại cơ sở. | **NGƯỜI LẬP BÁO CÁO** | ……., ngày...tháng…năm…  **NGƯỜI ĐẠI DIỆN PHÁP LUẬT/NGƯỜI ĐƯỢC ỦY QUYỀN**  *(Ký, ghi rõ họ tên, chức danh*  *đóng dấu (nếu có))* | *Số:…………,ngày ...... tháng.....năm......*  Chấp thuận của cơ quan quản lý:  Đơn hàng này gồm....trang.....khoản  Được mua tại công ty......../Được nhượng cho công ty.....  Đơn hàng này có giá trị một năm kể từ ngày ký ban hành  **CƠ QUAN CHẤP THUẬN**  *(Ký tên, đóng dấu)* |

-Đối với các cơ sở kinh doanh thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần, thuốc tiền chất, nguyên liệu làm thuốc là dược chất gây nghiện, dược chất hướng thần, tiền chất dùng làm thuốc: Kèm theo tài liệu ghi rõ tên và địa chỉ khách hàng, số lượng, ngày bán.

- Đơn hàng mua thuốc được làm thành 03 bản (cơ sở lưu 01 bản, nơi bán 01 bản, cơ quan chấp thuận lưu 01 bản