

**TÊN CƠ SỞ NHẬP KHẨU**  
-----

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  
-----

Số: .....

**DANH MỤC THUỐC ĐƯỢC LIỆU/THUỐC CỔ TRUYỀN CHƯA CÓ GIẤY ĐĂNG KÝ LƯU HÀNH THUỐC TẠI VIỆT NAM ĐỀ NGHỊ NHẬP KHẨU ĐỂ VIỆN  
TRỢ, VIỆN TRỢ NHÂN ĐẠO**

*(Kèm theo công văn số.....ngày ..... tháng ..... năm .....)*

Kính gửi: Bộ Y tế.

(Tên cơ sở nhập khẩu) kính đề nghị Bộ Y tế xem xét cấp phép nhập khẩu các thuốc sau:

| <b>Tên thuốc, hàm lượng,<br/>dạng bào chế, quy cách<br/>đóng gói</b> | <b>Tên dược liệu (tên La<br/>tinh), bộ phận dùng (1)</b> | <b>Đơn vị tính</b> | <b>Số lượng</b> | <b>Hạn dùng</b> | <b>Chỉ định</b> | <b>Tên cơ sở sản xuất<br/>- Tên nước sản<br/>xuất</b> | <b>Ghi chú</b> |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-------------------------------------------------------|----------------|
|                                                                      |                                                          |                    |                 |                 |                 |                                                       |                |

(1) Đối với bán thành phẩm dược liệu ghi thêm dạng bào chế. Tên dược liệu gồm tiếng Việt kèm tên khoa học. Trường hợp không có tên tiếng Việt thì ghi theo tên của nước xuất khẩu kèm tên khoa học.

**BỘ Y TẾ**

Xác nhận danh mục gồm .....trang .....khoản kèm theo Công văn  
số...../..... ngày ..... tháng ..... năm ..... của Bộ Y tế  
*Hà Nội, ngày ..... tháng ..... năm .....*

**BỘ TRƯỞNG**

*....., ngày ..... tháng ..... năm .....*

**Người đại diện pháp luật/ Người được ủy quyền**  
*(Ký tên, đóng dấu)*