Mẫu số 01/GPP: Đơn đề nghị đánh giá định kỳ việc duy trì GPP

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày … tháng … năm …

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ ĐÁNH GIÁ ĐỊNH KỲ**

**VIỆC DUY TRÌ “THỰC HÀNH TỐT CƠ SỞ BÁN LẺ THUỐC”**

Kính gửi: Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh

Tên cơ sở: **………………………**

Trực thuộc:

Địa chỉ: ………………………….

Điện thoại: ……………………………………….

Người phụ trách chuyên môn: …………………………

Chứng chỉ hành nghề dược số: …………… do ………. cấp ngày ………………….

Đã được cấp Giấy chứng nhận “Thực hành tốt cơ sở bán lẻ thuốc” số: …………. ngày cấp ……….. đối với nhà thuốc với phạm vi: **………………………………**.

Nay, cơ sở chúng tôi đề nghị Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh đánh giá việc duy trì đáp ứng “Thực hành tốt nhà thuốc” đối với nhà thuốc với phạm vi: ***…………….***kèm theo đề nghị cấp giấy chứng nhận GPP.

Xin gửi kèm các tài liệu:

1. Tài liệu cập nhật về cơ sở vật chất, trang thiết bị, nhân sự;
2. Báo cáo tóm tắt về hoạt động của cơ sở trong thời gian 3 năm.

Lãnh đạo cơ sở