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

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc  
—————**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ XÁC NHẬN NỘI DUNG** **QUẢNG CÁO THUỐC**

Kính gửi:…

1.Tên cơ sở đề nghị xác nhận nội dung quảng cáo thuốc:…

2. Địa chỉ:…

3. Số điện thoại, Fax, E-mail:…

4. Họ, tên, số điện thoại của người liên hệ khi cần:….

5. Danh mục thuốc đề nghị xác nhận nội dung quảng cáo thuốc(2):….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Số TT** | **Tên thuốc** | **Số giấy đăng ký lưu hành thuốc** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

6. Tài liệu kèm theo:

……

7. Cam kết của cơ sở:

Cơ sở đã nghiên cứu và cam kết tuân thủ đầy đủ các quy định của có liên quan trong lĩnh vực dược./.

Địa danh, ngày … tháng… năm*…*

**Giám đốc cơ sở hoặc người được ủy quyền**

(Ký và ghi rõ họ, tên; đóng dấu)