

Hải Phòng, ngày 21 tháng 08 năm 2025

Chuyên:.....
Số và ký hiệu HS:.....

THÔNG BÁO ĐÁP ỨNG

Tên cơ sở: **Phòng khám chuyên khoa nội AB thuộc Công ty TNHH TM và DV ACE Việt Nam**

Email: phongkhamnoiab@gmail.com

Chức danh: Giám đốc

Email: phongkhamnoiab@gmail.com

Thực hiện quy định tại Luật dược; Thông tư số 36/2018/TT-BYT 22/11/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định về Thực hành tốt bảo quản thuốc, nguyên liệu làm thuốc và Thông tư số 11/2025/TT-BYT ngày 16/05/2025 sửa đổi, bổ sung Thông tư số 02/2018/TTBYT ngày 22/01/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định về Thực hành tốt cơ sở bán lẻ thuốc, Thông tư số 03/2018/TT-BYT ngày 09/02/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định về Thực hành tốt phân phối thuốc, nguyên liệu làm thuốc, Thông tư số 36/2018/TT-BYT ngày 22/11/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định về Thực hành tốt bảo quản thuốc, nguyên liệu làm thuốc, sau khi tiến hành tự thanh tra và đánh giá đạt yêu cầu; cơ sở chúng tôi xin thông báo đáp ứng tiêu chuẩn GSP đối với phạm vi bảo quản thuốc trong quy định về chức năng nhiệm vụ của chúng tôi nêu trên.

Thủ trưởng đơn vị

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)



GIÁM ĐỐC
Lê Thị Mơ