**PHÒNG Y TẾ QUẬN ………**

**DANH SÁCH NHÀ THUỐC TƯ NHÂN ĐỀ NGHỊ CẤP TÀI KHOẢN KẾT NỐI LIÊN THÔNG**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên nhà thuốc** | **Số giấy phép ĐKKD** | **Số giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược** | **Địa chỉ** | **Thông tin người phụ trách chuyên môn** | | | | **Thông tin phần mềm quản lý nhà thuốc** | | | |
| **Họ và tên người phụ trách chuyên môn** | **Số CMTND người phụ trách chuyên môn** | **Số chứng chỉ hành nghề** | **Số điện thoại liên hệ** | **Tên phần mềm** | **Nhà cung cấp** | **Tên người hỗ trợ kỹ thuật** | **Số điện thoại** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DƯỢC SỸ PHỤ TRÁCH NHÀ THUỐC** | *Đống Đa, ngày tháng năm*  **TRƯỞNG PHÒNG Y TẾ** |