

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

**ĐƠN CHẤM DỨT HOẠT ĐỘNG KINH DOANH DƯỢC**

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Gia Lai.

Tôi tên là: ..... NGUYỄN THỊ THUY PHƯƠNG .....

Hộ khẩu thường trú: ..... 36 Hùng Vương, Iakring, TP Pleiku, Gia Lai .....

Số căn cước công dân/CMND: ..... 064184008594 .....

Trình độ chuyên môn: ..... Dược sỹ cấp hoc .....

Là người chịu trách nhiệm chuyên môn về dược của Nhà thuốc/Quầy thuốc  
..... Nhà thuốc Gia Phúc tại địa điểm kinh doanh: 28 - Trần Phú  
..... Thị trấn Iakha, Huyện Iakrai, tỉnh Gia Lai .....

đã được Sở Y tế Gia Lai cấp Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh thuốc số:  
1316.../ĐKKDD-GL, ngày cấp 10/10/2022 và Giấy chứng nhận đạt GPP số:  
1316.../GPP, ngày cấp 10/10/2022

Nay tôi viết đơn này để chấm dứt hoạt động kinh doanh dược tại địa điểm nói trên.

Lý do: ..... thay đổi người chịu trách nhiệm chuyên môn về dược  
tại địa điểm  
kinh doanh .....

Tôi nộp kèm Đơn này:

Bản gốc Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược số 1316/ĐKKDD-GL  
do Sở Y tế Gia Lai cấp ngày 10/10/2022

Bản gốc Giấy chứng nhận đạt Thực hành tốt cơ sở bán lẻ thuốc – GPP số  
1316.../GPP do Sở Y tế Gia Lai cấp ngày 10/10/2022


Mất 02 bản gốc Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược và Giấy  
chứng nhận đạt Thực hành tốt cơ sở bán lẻ thuốc – GPP trên (Tôi đính kèm Đơn trình  
báo mất giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược và GPP).

Đề nghị Sở Y tế Gia Lai xem xét giải quyết cho tôi.

Tôi chân thành cảm ơn.

Gia Lai....., ngày 02 tháng 04 năm 2024..

Người làm đơn

  
Nguyễn Thị Thúy Phương

**GIẤY CHỨNG NHẬN  
ĐỦ ĐIỀU KIỆN KINH DOANH DƯỢC**

Số hiệu: 1316/ĐKKDD-GL

**Sở Y tế chứng nhận:**

- Tên cơ sở kinh doanh: **Nhà thuốc Gia Phúc**
- Địa điểm kinh doanh: 28- Trần Phú, thị trấn Ia Kha, huyện Ia Grai, tỉnh Gia Lai
- Người chịu trách nhiệm chuyên môn về dược của cơ sở:
  - Họ và tên: **Nguyễn Thị Thúy Phượng**
  - Trình độ chuyên môn: **Dược sĩ đại học**
  - Chứng chỉ hành nghề dược số: 000408/GL-CCHND do Sở Y tế Gia Lai cấp ngày: 12/8/2014
- Đủ điều kiện kinh doanh dược loại hình: Nhà thuốc
- Phạm vi kinh doanh: **Mua và bán lẻ thuốc thành phẩm bảo quản ở điều kiện thường (trừ vắc xin và các thuốc phải kiểm soát đặc biệt).**

Giấy chứng nhận có hiệu lực từ ngày 10 tháng 10 năm 2022 được cấp theo Quyết định số: 987/QĐ-SYT ngày 10 tháng 10 năm 2022 của Giám đốc Sở Y tế Gia Lai.

Gia Lai, ngày 10 tháng 10 năm 2022

**KT.GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Đình Tuấn**

UBND TỈNH GIA LAI

SỞ Y TẾ

Số: 1316/GPP

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**GIẤY CHỨNG NHẬN ĐẠT THỰC HÀNH TỐT CƠ SỞ BÁN LẺ THUỐC  
GOOD PHARMACY PRACTICES (GPP)**

**GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ CHỨNG NHẬN .**

Cơ sở: **Nhà thuốc Gia Phúc**

Địa điểm kinh doanh: 28- Trần Phú, thị trấn Ia Kha, huyện Ia Grai, tỉnh Gia Lai

Đạt "**Thực hành tốt cơ sở bán lẻ thuốc**" (GPP) đối với Nhà thuốc

Người quản lý chuyên môn: **Nguyễn Thị Thúy Phượng**

Phạm vi: Mua và bán lẻ thuốc thành phẩm bảo quản ở điều kiện thường (*trừ vắc xin và các thuốc phải kiểm soát đặc biệt*).

Giấy chứng nhận này có giá trị ba (03) năm kể từ ngày ký

Gia Lai, ngày 10 tháng 10 năm 2022

**KT.GIÁM ĐỐC**

**PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Đình Tuấn**

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

**ĐƠN CHẤM DỨT HOẠT ĐỘNG KINH DOANH DƯỢC**

Kính gửi: Sở Y tế Gia Lai

Tôi tên là: Từ Vũ Cường

Hộ khẩu thường trú: Tổ 1, Phường Đồng Đa, TP Pleiku, Gia Lai

Số chứng minh nhân dân/CCCD: 064085005429

Trình độ chuyên môn: Dược sĩ Trung Cấp

Phụ trách chuyên môn tại cơ sở: Quỳ Thuốc Như Liễu

Tôi được Sở Y tế Gia Lai cấp Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh thuốc số: 1025/ĐKKDD-GL, ngày cấp 26/08/2021 và Giấy chứng nhận đạt GPP số: 1025/GPP, ngày cấp: 26/08/2021

Tại địa điểm kinh doanh: 86 Hùng Vương, Chư Păh, Gia Lai

Nay tôi viết đơn này để chấm dứt hoạt động kinh doanh dược tại địa điểm nói trên.

Lý do: Ngừng kinh doanh

Đề nghị Sở Y tế Gia Lai xem xét giải quyết cho tôi. Tôi chân thành cảm ơn.

Gia Lai, ngày 8 tháng 3 năm 2024

Người làm đơn



Từ Vũ Cường

Số: 28/2024/TB-XNKYT

Gia Lai, ngày 08 tháng 03 năm 2024

**QUYẾT ĐỊNH**  
**Về việc chấm dứt hoạt động địa điểm kinh doanh**

**TỔNG GIÁM ĐỐC**  
**CÔNG TY CỔ PHẦN XUẤT NHẬP KHẨU Y TẾ GIA LAI**

- Căn cứ Luật Doanh nghiệp số 68/2014/QH13 ngày 26/11/2014 và các văn bản hướng dẫn thi hành;
- Căn cứ Nghị định số 54/2017/NĐ-CP ban hành ngày 08/05/2017 về Quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành luật Dưọc;
- Căn cứ Chức năng, nghĩa vụ, quyền hạn của Tổng giám đốc Công ty Cổ phần Xuất nhập khẩu Y tế Gia Lai;
- Căn cứ nhu cầu, định hướng phát triển của Công ty Cổ phần Xuất nhập khẩu Y tế Gia Lai;
- Xét đề nghị của phòng Tổ chức hành chính;

**QUYẾT ĐỊNH**

**Điều 1:** Chấm dứt hoạt động kinh doanh của địa điểm kinh doanh trực thuộc với các nội dung sau:

**ĐỊA ĐIỂM KINH DOANH CÔNG TY CỔ PHẦN XUẤT NHẬP KHẨU Y TẾ  
GIA LAI – QUẦY THUỐC NHƯ LIỄU**

Mã số địa điểm kinh doanh: 00010

Địa chỉ địa điểm kinh doanh: 86 Hùng Vương, TT Phú Hòa, Chư pǎh, tỉnh Gia Lai

Ngày lập địa điểm kinh doanh: 05/07/2016

Tên người đứng đầu địa điểm kinh doanh: Từ Vũ Cường

Lý do chấm dứt hoạt động: không còn nhu cầu kinh doanh tại địa điểm kinh doanh trên.

**Điều 2:** Giao cho Trưởng phòng Tổ chức hành chính tiến hành các thủ tục cần thiết theo Quy định của Pháp Luật.

**Điều 3:** Quyết định này có hiệu lực thi hành kể từ ngày ký. Các bộ phận liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

**Nơi nhận:**

- Như điều 3;
- Lưu: VT.

**NGƯỜI ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT  
CỦA DOANH NGHIỆP**



**LÊ ĐÌNH TRỌNG**

**GIẤY CHỨNG NHẬN  
ĐỦ ĐIỀU KIỆN KINH DOANH DƯỢC**

Số hiệu: 1025/ĐKKDD-GL

**Sở Y tế chứng nhận:**

1. Tên cơ sở kinh doanh: **Quầy thuốc Như Liễu (Công ty CP Xuất nhập khẩu y tế Gia Lai)**
2. Địa điểm kinh doanh: 86 - Hùng Vương, thị trấn Phú Hòa, huyện Chư Păh, tỉnh Gia Lai
3. Người chịu trách nhiệm chuyên môn về dược của cơ sở:
  - Họ và tên: **Từ Vũ Cường**
  - Trình độ chuyên môn: **Dược sĩ trung học**
  - Chứng chỉ hành nghề dược số: 000055/GL-CCHND do Sở Y tế Gia Lai cấp ngày 17/9/2013
4. Đủ điều kiện kinh doanh dược loại hình: **Quầy thuốc**
5. Phạm vi kinh doanh: **Mua và bán lẻ thuốc thành phẩm bác quản ở điều kiện thường thuộc Danh mục thuốc thiết yếu và Danh mục thuốc không kê đơn (trừ vắc xin và các thuốc phải kiểm soát đặc biệt).**

Giấy chứng nhận có hiệu lực từ ngày 26 tháng 8 năm 2021 được cấp theo Quyết định số: 912/QĐ-SYT ngày 26 tháng 8 năm 2021 của Giám đốc Sở Y tế Gia Lai.

Gia Lai, ngày 26 tháng 8 năm 2021

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Đình Tuấn**

UBND TỈNH GIA LAI  
SỞ Y TẾ

Số: 1025/GPP

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

**GIẤY CHỨNG NHẬN ĐẠT THỰC HÀNH TỐT CƠ SỞ BÁN LẺ THUỐC  
GOOD PHARMACY PRACTICES (GPP)**

**GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ CHỨNG NHẬN**

Cơ sở: **Quầy thuốc Như Liễn (Công ty CP Xuất nhập khẩu y tế Gia Lai)**

Địa điểm kinh doanh: 86 - Hùng Vương, thị trấn Phú Hòa, huyện Chư Păh, tỉnh Gia Lai

Đạt "**Thực hành tốt cơ sở bán lẻ thuốc**" (GPP) đối với Quầy thuốc

Người quản lý chuyên môn: **Từ Vũ Cường**

Phạm vi: Mua và bán lẻ thuốc thành phẩm bảo quản ở điều kiện thường thuộc Danh mục thuốc thiết yếu và Danh mục thuốc không kê đơn (trừ vắc xin và các thuốc phải kiểm soát đặc biệt).

Giấy chứng nhận này có giá trị ba (03) năm kể từ ngày ký

Gia Lai, ngày 26 tháng 8 năm 2021

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Đình Tuấn**

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

**ĐƠN CHẤM DỨT HOẠT ĐỘNG KINH DOANH DƯỢC**

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Gia Lai.

Tôi tên là: Huỳnh Thị Hương

Hộ khẩu thường trú: Tổ 11, phường Hòa An, tp. Plei Ku, tỉnh Gia Lai

Số căn cước công dân/CMND: 230.63.1176

Trình độ chuyên môn: ĐS.T.H

Là người chịu trách nhiệm chuyên môn về dược của Nhà thuốc/Quầy thuốc  
Quầy Thuốc Dâu tại địa điểm kinh doanh: Thôn 4, xã Ta B. Lang  
Huyện Chư Sê, tỉnh Gia Lai

đã được Sở Y tế Gia Lai cấp Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh thuốc số:  
1130/ĐKKDD-GL, ngày cấp 20/01/2022 và Giấy chứng nhận đạt GPP số:  
1130/GPP, ngày cấp 20/01/2022

Nay tôi viết đơn này để chấm dứt hoạt động kinh doanh dược tại địa điểm nói trên.

Lý do: kinh doanh thua lỗ

Tôi nộp kèm Đơn này:

Bản gốc Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược số ...../ĐKKDD-GL do Sở Y tế Gia Lai cấp ngày ...../...../.....

Bản gốc Giấy chứng nhận đạt Thực hành tốt cơ sở bán lẻ thuốc – GPP số ...../GPP do Sở Y tế Gia Lai cấp ngày ...../...../.....

Mất 02 bản gốc Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược và Giấy chứng nhận đạt Thực hành tốt cơ sở bán lẻ thuốc – GPP trên (Tôi đính kèm Đơn trình báo mất giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược và GPP).

Đề nghị Sở Y tế Gia Lai xem xét giải quyết cho tôi.

Tôi chân thành cảm ơn.

Gia Lai, ngày 01 tháng 4 năm 2024

**Người làm đơn**

Hương

Huỳnh Thị Hương



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

**ĐƠN TRÌNH BÁO**

(V/v: Mất giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược và GPP)

Kính gửi: Sở Y tế Gia Lai

Tôi tên là: Huỳnh Thị Hương

Sinh ngày: 02/02/1986

CMND/CCCD số: 230631176 cấp ngày ..... tại Công an tỉnh Gia Lai

Địa chỉ thường trú: Tổ 11, phường Hoa Lư, thành phố Pleiku, tỉnh Gia Lai

Điện thoại: .....

Trình độ chuyên môn: Dược sĩ trung học

Là phụ trách chuyên môn tại cơ sở: Quầy thuốc Điều; đã được Sở Y tế Gia Lai cấp Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh thuốc số 11.30/ĐKKDD-GL cấp ngày 20/01/2022 và Giấy chứng nhận đạt Thực hành tốt cơ sở bán lẻ thuốc – GPP số 11.30/GPP cấp ngày 20/01/2022 tại địa điểm kinh doanh: Thôn 4, xã Ia Blang, huyện Chư Sê, tỉnh Gia Lai

Tôi làm đơn này trình bày với Quý cơ quan sự việc như sau:

Vào ngày 12 tháng 3 năm 2024 tại: Quầy thuốc Điều tôi có làm mất:

Bản gốc Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược số 11.30/ĐKKDD-GL do Sở Y tế Gia Lai cấp ngày 20/01/2022

Bản gốc Giấy chứng nhận đạt Thực hành tốt cơ sở bán lẻ thuốc – GPP số 11.30/GPP do Sở Y tế Gia Lai cấp ngày 20/01/2022

Lý do mất: Lúc thu đơn thuốc và giấy tờ tại quầy thuốc bị thất lạc

Nay tôi làm Đơn này để trình báo với Sở Y tế nội dung nêu trên.

Tôi xin cam đoan nội dung trình báo trên là sự thật, các giấy tờ nêu trên không cầm cố, thế chấp hoặc không bị cơ quan có thẩm quyền nào khác thu giữ.

Tôi xin chân thành cảm ơn!

Gia Lai, ngày 01 tháng 04 năm 2024

**Người làm đơn/phụ trách chuyên môn**

Hương

Huỳnh Thị Hương

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

**ĐƠN TRÌNH BÁO**

(V/v: Mất giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược và GPP)

Kính gửi: Sở Y tế Gia Lai

Tôi tên là: ..... Lê Thị Bích Tuyết .....

Sinh ngày: 12/1/1992

CMND/CCCD số: 052.19200890 cấp ngày 31/3/2021 tại Cục Cảnh sát Quản lý Hành chính về Trật tự Xã hội

Địa chỉ thường trú: ..... Đội 1, An Khê, Đak Pơ - Gia Lai .....

Điện thoại: ..... 096.7.011.448 .....

Trình độ chuyên môn: ..... Cử nhân Dược .....

Là phụ trách chuyên môn tại cơ sở: ..... Thuận Tây Lâm Tuyết .....

đã được Sở Y tế Gia Lai cấp Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh thuốc số 10.92/ĐKKDD-GL cấp ngày 24/1/2021 và Giấy chứng nhận đạt Thực hành tốt cơ sở bán lẻ thuốc – GPP số 1092/GPP cấp ngày 24/1/2021 tại địa điểm kinh doanh:

..... Đội 1, An Khê, Đak Pơ - Gia Lai .....

Tôi làm đơn này trình bày với Quý cơ quan sự việc như sau:

Vào ngày 30 tháng 3 năm 2024 tại: ..... An Khê .....

tôi có làm mất:

Bản gốc Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược số 1092/ĐKKDD-GL do Sở Y tế Gia Lai cấp ngày 24/1/2021

Bản gốc Giấy chứng nhận đạt Thực hành tốt cơ sở bán lẻ thuốc – GPP số 1092/GPP do Sở Y tế Gia Lai cấp ngày 24/1/2021

Lý do mất: ..... chuyên nhà .....

Nay tôi làm Đơn này để trình báo với Sở Y tế nội dung nêu trên.

Tôi xin cam đoan nội dung trình báo trên là sự thật, các giấy tờ nêu trên không cầm cố, thế chấp hoặc không bị cơ quan có thẩm quyền nào khác thu giữ.

Tôi xin chân thành cảm ơn!

Gia Lai  
Đak Pơ, ngày 2 tháng 4 năm 2024

**Người làm đơn/phụ trách chuyên môn**

Tuyết  
Lê Thị Bích Tuyết

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

**ĐƠN CHẤM DỨT HOẠT ĐỘNG KINH DOANH DƯỢC**

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Gia Lai.

Tôi tên là: .....Lê Thị Bích Tuyết.....

Hộ khẩu thường trú: .....Tổ 2, Tây Sơn, Thị xã An Khê - Gia Lai.....

Số căn cước công dân/CMND: .....052192000890.....

Trình độ chuyên môn: .....Được sự trung học.....

Là người chịu trách nhiệm chuyên môn về dược của Nhà thuốc/Quầy thuốc  
.....Lâm Tuyên..... tại địa điểm kinh doanh: .....Đội 1, thôn An Phú,  
.....xã Phú An, Đăk Pô, Gia Lai.....

đã được Sở Y tế Gia Lai cấp Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh thuốc số:  
10.92./ĐKKDD-GL, ngày cấp 24.1.12.2021 và Giấy chứng nhận đạt GPP số:  
10.92./GPP, ngày cấp 24.1.12.2021

Nay tôi viết đơn này để chấm dứt hoạt động kinh doanh dược tại địa điểm nói trên.

Lý do: .....chuyển địa điểm kinh doanh.....

Tôi nộp kèm Đơn này:

Bản gốc Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược số ...../ĐKKDD-GL  
do Sở Y tế Gia Lai cấp ngày ...../...../.....

Bản gốc Giấy chứng nhận đạt Thực hành tốt cơ sở bán lẻ thuốc – GPP số  
...../GPP do Sở Y tế Gia Lai cấp ngày ...../...../.....

Mất 02 bản gốc Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược và Giấy  
chứng nhận đạt Thực hành tốt cơ sở bán lẻ thuốc – GPP trên (Tôi đính kèm Đơn trình  
báo mất giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược và GPP).

Đề nghị Sở Y tế Gia Lai xem xét giải quyết cho tôi.

Tôi chân thành cảm ơn.

.....Gia Lai....., ngày 2 tháng 4 năm 2021

**Người làm đơn**

Tuyết  
Lê Thị Bích Tuyết