

Mẫu số 08

SỞ Y TẾ TỈNH SÓC TRĂNG
TRUNG TÂM Y TẾ
HUYỆN CÙ LAO DUNG

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

Số 03/TB-TTYTCLD

Cù Lao Dung, ngày 20 tháng 3 năm 2020

BẢN TỰ CÔNG BỐ

Cơ sở xét nghiệm đạt tiêu chuẩn an toàn sinh học

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Sóc Trăng

Tên cơ sở: **Trung tâm y tế huyện Cù Lao Dung.**

Địa chỉ: **ấp Phước Hòa B, thị trấn Cù Lao Dung, huyện Cù Lao Dung, tỉnh Sóc Trăng.**

Người đứng đầu cơ sở: **BsCKI. Nguyễn Văn Hiền.**

Điện thoại liên hệ: **0983836242**

Email (nếu có): **không.**

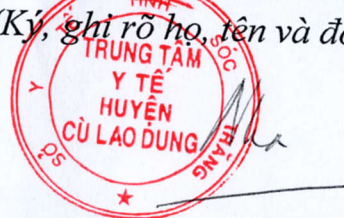
Căn cứ quy định tại Điều 5 Nghị định số 103/2016/NĐ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2016 của Chính phủ, chúng tôi đáp ứng Điều kiện về cơ sở vật chất, trang thiết bị, nhân sự và quy định thực hành an toàn sinh học trong phòng xét nghiệm đối với an toàn sinh học cấp I

Kính đề nghị quý cơ quan xem xét, đăng tải thông tin theo quy định.

Chúng tôi cam kết thực hiện xét nghiệm trong phạm vi chuyên môn và chịu trách nhiệm trước pháp luật về mọi hoạt động của đơn vị./.

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ

(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)



BS. Nguyễn Văn Hiền