

UBND TỈNH QUẢNG NGÃI
SỞ Y TẾ

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

Số: 1565 /SYT-NVY
V/v đăng kí nhận “Sổ tay hướng dẫn
thực hiện các tiêu chí quản lý chất
lượng xét nghiệm”

Quảng Ngãi, ngày 03 tháng 10 năm 2014

Kính gửi: Các đơn vị khám chữa bệnh

Trung tâm Kiểm nghiệm chuẩn xét nghiệm thành phố Hồ Chí Minh đã xây dựng “ Sổ tay hướng dẫn thực hiện các tiêu chí quản lý chất lượng xét nghiệm” theo các tiêu chí trong Công văn số 5160/BYT-KCB ngày 21/8/2013 và Công văn số 4457/BYT-KCB ngày 08/7/2014 của Bộ Y tế, để thực hiện tốt các tiêu chí quản lý chất lượng xét nghiệm, Sở Y tế đề nghị các đơn vị:

1. Đăng kí nhận “ Sổ tay hướng dẫn thực hiện các tiêu chí quản lý chất lượng xét nghiệm” (không thu phí) theo mẫu đính kèm gửi về địa chỉ: Trung tâm Kiểm nghiệm chuẩn Xét nghiệm Tp.HCM (Khoa Thông tin Đào tạo) - 75A Cao Thắng, phường 3, Quận 3, Tp.Hồ Chí Minh - Điện thoại: (08)3 839 1090

2. Thời hạn đăng kí, liên lạc nhận tài liệu: **trước ngày 17/10/2014**

Nhận được Công văn này đề nghị các đơn vị triển khai thực hiện./.

Nơi nhận: *vy*

- Như trên;
- Các GD, PGD Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVY.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Nguyễn Xuân Mến

TÊN CƠ QUAN/ ĐƠN VỊ: CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

....., ngày tháng năm 2014

**PHIẾU ĐỀ NGHỊ NHẬN SỔ TAY HƯỚNG DẪN THỰC HIỆN
CÁC TIÊU CHÍ QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG XÉT NGHIỆM**

Kính gửi: Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm TP.HCM

Tên Cơ quan/ Đơn vị:

Địa chỉ:

Điện thoại: Fax:

Email:

Số lượng Khoa/ Phòng Xét nghiệm tại Cơ quan/ Đơn vị:

Bao gồm các Khoa/ Phòng (nếu gồm nhiều Khoa/ Phòng Xét nghiệm như Sinh hóa, Huyết học,
Vi sinh, Miễn dịch,... đề nghị ghi cụ thể):

Số lượng Sổ tay muốn nhận:

Lý do đề nghị nhận Sổ tay:

Cán bộ liên hệ:

Điện thoại liên lạc:

Chúng tôi cam kết sẽ thanh toán phí vận chuyển khi nhận Sổ tay qua đường bưu điện.

Chân thành cảm ơn.

TRƯỞNG KHOA/ PHÒNG XÉT NGHIỆM
(Ký và ghi rõ họ tên)

LÃNH ĐẠO CƠ QUAN/ ĐƠN VỊ
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)