

Số: /2017/TB-VMHL
"Cơ sở đủ điều kiện tiêm chủng"

Quảng Ninh, Ngày 14 tháng 01 năm 2017

SỞ Y TẾ TỈNH QUẢNG NINH	
ĐẾN	Số:.....593.....
	Ngày:.....18.1.01.17.....
	Lưu hồ sơ số:.....
	Chuyên:.....

THÔNG BÁO
Cơ sở đủ điều kiện tiêm chủng

Kính gửi: Sở Y tế Quảng Ninh

Tên cơ sở thông báo: Bệnh viện Đa khoa Quốc tế Vinmec Hạ Long
Địa chỉ: Số 10A, đường Lê Thánh Tông, P. Hồng Gai, TP. Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

Người đứng đầu cơ sở: TS. Phạm Hồng Hà

Điện thoại liên hệ: 0333.828.188

Email (nếu có):

Căn cứ Nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2016 của Chính phủ quy định về hoạt động tiêm chủng, kính đề nghị Quý cơ quan xem xét, đăng tải thông tin theo quy định. *Phạm Hồng Hà*

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu: VT

GIÁM ĐỐC



TS. Phạm Hồng Hà

**GIẤY CHỨNG NHẬN ĐĂNG KÝ HOẠT ĐỘNG
CHI NHÁNH**

Mã số chi nhánh: 0106050554-006

Đăng ký lần đầu: ngày 24 tháng 05 năm 2016

1. Tên chi nhánh:

CHI NHÁNH CÔNG TY CỔ PHẦN BỆNH VIỆN ĐA KHOA QUỐC TẾ VINMEC -
BỆNH VIỆN ĐA KHOA QUỐC TẾ VINMEC HẠ LONG

Tên chi nhánh viết bằng tiếng nước ngoài:

Tên chi nhánh viết tắt: CN CTCP BỆNH VIỆN ĐKQT VINMEC - BỆNH VIỆN
ĐKQT VINMEC HẠ LONG

2. Địa chỉ:

*Số 10A đường Lê Thánh Tông, Phường Hồng Gai, Thành phố Hạ Long, Tỉnh Quảng
Ninh, Việt Nam*

Điện thoại: 0983507418

Fax:

Email: *info@vinmec.com*

Website:

3. Thông tin về người đứng đầu

Họ và tên: **ĐỖ TẮT CƯỜNG**

Giới tính: *Nam*

Sinh ngày: *25/07/1950*

Dân tộc: *Kinh*

Quốc tịch: *Việt Nam*

Loại giấy tờ chứng thực cá nhân: *Chứng minh nhân dân*

Số giấy chứng thực cá nhân: *013196519*

Ngày cấp: *22/05/2009*

Nơi cấp: *Công an thành phố Hà Nội*

Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú: *Số 4 ngõ Bà Triệu, Phường Lê Đại Hành, Quận Hai
Bà Trưng, Thành phố Hà Nội, Việt Nam*

Chỗ ở hiện tại: *Số 4 ngõ Bà Triệu, Phường Lê Đại Hành, Quận Hai Bà Trưng, Thành
phố Hà Nội, Việt Nam*

4. Hoạt động theo ủy quyền của doanh nghiệp

Tên doanh nghiệp: **CÔNG TY CỔ PHẦN BỆNH VIỆN ĐA KHOA QUỐC TẾ
VINMEC**

Mã số doanh nghiệp: 0106050554

Địa chỉ trụ sở chính: *Số 458, phố Minh Khai, Phường Vĩnh Tuy, Quận Hai Bà Trưng,
Thành phố Hà Nội, Việt Nam*

CHỨNG THỰC BẢN SAO ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH
Số chứng thực: *2.7.4*.....Quyển số: *05* SCT/BS



BỘ Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

BẢN SAO

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:.....2.01...../BYT - GPHE

**GIẤY PHÉP HOẠT ĐỘNG
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH
BỘ TRƯỞNG BỘ Y TẾ**

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 23/11/2009;
Căn cứ Nghị định số 87/2011/NĐ-CP ngày 27/9/2011 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;
Căn cứ Thông tư số 41/2011/TT-BYT ngày 14/11/2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;
Căn cứ Thông tư số 41/2015/TT-BYT ngày 16/11/2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 41/2011/TT-BYT ngày 14/11/2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;
Xét đề nghị của Cục trưởng Cục Quản lý Khám, chữa bệnh,

CẤP PHÉP HOẠT ĐỘNG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

BỆNH VIỆN ĐA KHOA QUỐC TẾ VINMEC HẠ LONG

Tên người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật: Bác sỹ Phạm Hồng Hà

Số chứng chỉ hành nghề: 100074/ CCHN-BQP. Ngày cấp: 19/02/2016.

Nơi cấp: Bộ Quốc phòng

Hình thức tổ chức: Bệnh viện đa khoa

Địa điểm: số 10A đường Lê Thánh Tông, P. Hồng Gai, TP. Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh

Phạm vi hoạt động chuyên môn: Thực hiện kỹ thuật chuyên môn được

Bộ trưởng Bộ Y tế phê duyệt ban hành kèm theo giấy phép hoạt động.

Thời gian làm việc hằng ngày: 24/24 giờ.

Hà Nội, ngày 02 tháng 12 năm 2016

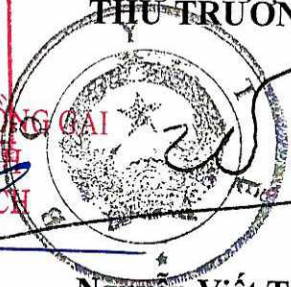
**KT. BỘ TRƯỞNG
THỨ TRƯỞNG**

CHUNG THỰC BẢN SAO ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH

Số chứng thực: 5995. Quyền số: 01.....SCT/BS

Ngày: 26/12/2016

UBND PHƯỜNG HỒNG GAI
KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH



Nguyễn Việt Tiên

Bùi Mạnh Linh