



**PHIẾU ĐĂNG KÝ TƯ VẤN XÂY DỰNG HỆ THỐNG QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG
PHÒNG XÉT NGHIỆM ĐÁP ỨNG TIÊU CHUẨN ISO 15189:2012**



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

1. Thông tin đơn vị

- Tên:
- Địa chỉ:.....
-
- Điện thoại:.....
- Giấy phép hoạt động (đối với đơn vị ngoài công lập):
Số:Nơi cấp:Ngày cấp:
- Số lượng Khoa/Phòng Xét nghiệm:
- Khoa/Phòng (ghi cụ thể như: Khoa Xét nghiệm, Khoa Sinh hoá, Khoa Huyết học, ...):

2. Khoa/Phòng xét nghiệm đăng ký:.....

- Điện thoại:.....Email:.....
- Số lượng nhân sự của Khoa/Phòng:.....
- Trưởng Khoa/Phòng:.....
Điện thoại:.....Email:.....
- Nhân viên quản lý chất lượng:.....
Điện thoại:.....Email:.....

Đề nghị Quý Trung tâm hỗ trợ tư vấn xây dựng hệ thống quản lý chất lượng theo tiêu chuẩn ISO 15189:2012 áp dụng cho:

- Lĩnh vực xét nghiệm (Sinh hóa, Huyết học, Vi sinh...)
-
- Số thông số xét nghiệm (tương ứng với từng lĩnh vực xét nghiệm)
-
-

....., ngày ... tháng ... năm ...

LÃNH ĐẠO ĐƠN VỊ

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

