

Số:.....

....., ngày..... tháng..... năm.....

**BẢN ĐĂNG KÝ THAM GIA CHƯƠNG TRÌNH NGOẠI KIỂM TRA  
CHẤT LƯỢNG XÉT NGHIỆM NĂM 2012**

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

**1.Tên đơn vị:** .....

**2.Địa chỉ đơn vị:** .....

Phường/Xã: ..... Quận/Huyện: .....

Tỉnh/TP: ..... Mã vùng điện thoại: .....

**3.Tên khoa:** .....

Điện thoại : ..... Fax: .....

Email: .....

**4.Trưởng khoa:** .....

Điện thoại : .....

**5.Cơ quan chủ quản:** .....

**6.Loại hình hoạt động:** .....

**7.Loại hình đầu tư:** .....

**8.Giấy chứng nhận đủ điều kiện hành nghề y tế tư nhân**

Số : ..... Nơi cấp : .....

Có giá trị từ ngày : ..... Đến ngày : .....

**9.Đã chọn tham gia chương trình ngoại kiểm tra:**

STT	Tên chương trình	Đăng ký	Công ty cung cấp mẫu
1	Chương trình NKT Sinh hóa		
2	Chương trình NKT Huyết học		
3	Chương trình NKT Vi sinh		

4	Chương trình NKT Miễn dịch		
5	Chương trình NKT Đông máu		
6	Chương trình NKT Nước tiểu		
7	Chương trình NKT Khí máu		
8	Chương trình NKT Hemoglobin gắn kết		
9	Chương trình NKT Tim mạch		
10	Chương trình NKT Sàng lọc trước sinh		
11	Chương trình NKT PCR- HBV		
12	Chương trình NKT PCR- HCV		
13	Chương trình NKT PCR- HBV và HCV		
<b>Tổng số chương trình đăng ký</b>			

Lưu ý: Trung tâm chỉ triển khai chương trình ngoại kiểm tra khi Quý đơn vị gửi bản đăng ký được điền đầy đủ thông tin và có chữ ký, đóng dấu của Thủ trưởng đơn vị, đồng thời hoàn tất việc đóng phí quản lý trước ngày **22/11/2011**.

**Nơi nhận:**

- Như trên;

**THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**  
(ký tên, đóng dấu)