

SỞ Y TẾ HƯNG YÊN
BỆNH VIỆN ĐA KHOA
QUỐC TẾ VINMEC
OCEAN PARK 2

Số47...../VMOCP2-XN

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

Hưng Yên, ngày 15 tháng 04 năm 2026

BẢN TỰ CÔNG BỐ

Cơ sở xét nghiệm đạt tiêu chuẩn an toàn sinh học

Kính gửi: Sở Y tế Hưng Yên

Tên cơ sở: BỆNH VIỆN ĐA KHOA QUỐC TẾ VINMEC OCEAN PARK 2

Địa chỉ: Dự án khu đô thị sinh thái Dream City, xã Nghĩa Trụ, tỉnh Hưng Yên, Việt Nam.

Người đứng đầu cơ sở: Đoàn Quốc Hưng

Điện thoại liên hệ: 0913045522 Email (nếu có): v.dir.vmocp2@vinmec.com

Căn cứ quy định tại Điều 6 Nghị định số 103/2016/NĐ-CP ngày 01 tháng 07 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 II.

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. 

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN

(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)

Nơi nhận:

- Như trên
- Lưu: VT, KHTH, XN



Đoàn Quốc Hưng

SỞ Y TẾ HUNG YÊN
BỆNH VIỆN ĐA KHOA
QUỐC TẾ VINMEC
OCEAN PARK 2

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

Số⁵⁰...../VMOCP2-XN

Hung Yên, ngày ¹⁵ tháng ⁰⁴ năm 2026

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Cấp Giấy chứng nhận an toàn sinh học

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Hưng Yên

Tên cơ sở có phòng xét nghiệm: BỆNH VIỆN ĐKQT VINMEC OCEAN PARK 2

Phòng xét nghiệm: Hóa sinh – Huyết học - Vi sinh

Địa chỉ: Dự án khu đô thị sinh thái Dream City, xã Nghĩa Trụ, tỉnh Hưng Yên,
Việt Nam

Điện thoại liên hệ: 0988042018 Email (nếu có): v.hangnt40@vinmec.com

Căn cứ Nghị định số 103/2016/NĐ-CP ngày 01 tháng 07 năm của Chính phủ quy định về bảo đảm an toàn sinh học tại phòng xét nghiệm. Chúng tôi đã hoàn thiện các Điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị, nhân sự, quy định thực hành và những hồ sơ liên quan xin cấp Giấy chứng nhận an toàn sinh học cấp II

Kính đề nghị quý cơ quan xem xét, thẩm định và cấp Giấy chứng nhận an toàn sinh học cấp II (xin gửi kèm hồ sơ liên quan).

Chúng tôi cam đoan tuân thủ đầy đủ các quy định về an toàn sinh học tại phòng xét nghiệm và chịu trách nhiệm trước pháp luật về hoạt động của đơn vị. 

Nơi nhận:

- Như trên
- Lưu: VT, KHTH, XN



GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN
(Ký tên, đóng dấu)

Đoàn Quốc Hưng