|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **BỘ Y TẾ**Số ........./GCN-BYT | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc***Hà Nội, ngày tháng năm 2018* |

**GIẤY CHỨNG NHẬN****ĐỦ ĐIỀU KIỆN XÉT NGHIỆM KHẲNG ĐỊNH** **CÁC TRƯỜNG HỢP HIV DƯƠNG TÍNH****BỘ TRƯỞNG BỘ Y TẾ**Căn cứ Nghị định số 75/2016/NĐ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2016 của Chính phủ quy định điều kiện thực hiện xét nghiệm HIV;Bộ Y tế chứng nhận: Tên cơ sở xét nghiệm HIV: **KHOA VI SINH, BỆNH VIỆN NHÂN DÂN GIA ĐỊNH- THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH** Tên người phụ trách chuyên môn: Nguyễn Sử Minh TriếtĐịa điểm cơ sở xét nghiệm HIV: 01 Nơ Trang Long, Phường 7, Quận Bình Thạnh, Thành Phố Hồ Chí Minh. Phạm vi hoạt động chuyên môn: Được phép xét nghiệm khẳng định các trường hợp HIV dương tính bằng kỹ thuật miễn dịch đánh dấu. Hiệu lực Giấy chứng nhận đủ điều kiện: Không thời hạn.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Bệnh viện Nhân Dân Gia Định;- Bộ trưởng (để báo cáo);- Viện Pasteur TP HCM (để biết);- Sở Y tế TP HCM (để biết);- Cổng thông tin điện tử Bộ Y tế;- Lưu: VT, AIDS. | **KT. BỘ TRƯỞNG****THỨ TRƯỞNG****Nguyễn Thanh Long** |

 |