

FOOT MASSEGE 86

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**SỞ Y TẾ TỈNH QUẢNG NINH**

**ĐẾN** Số:.....6.15.F..  
Ngày:.....24.16.17.

Lưu hồ sơ số:.....

Chuyên:.....

Hạ Long ngày 19 tháng 06 năm 2017

**THÔNG BÁO ĐỦ ĐIỀU KIỆN HOẠT ĐỘNG  
CỦA CƠ SỞ DỊCH VỤ XOA BÓP (MASSAGE)**

Kính gửi: **SỞ Y TẾ QUẢNG NINH**

**I. THÔNG TIN CHUNG VỀ CƠ SỞ:**

1. Tên cơ sở xoa bóp (massage): FOOT MASSEGE 86
2. Địa chỉ: Kiot A139, A14 phố Thương Mại tại Hạ Long Park-Hạ Long
3. Điện thoại: 0987266290.....Số Fax: ..... Email:
4. Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở:

- Họ và tên: **NGUYỄN THỊ VÂN ANH**

- Văn bằng chuyên môn: .Bác sỹ CKI Y học cổ truyền, chứng chỉ hành nghề số:  
0001752/QNI-CCHN cấp ngày 09/12/2013

**II. DANH SÁCH NHÂN VIÊN THỰC HIỆN KỸ THUẬT XOA BÓP TẠI CƠ SỞ:**

STT	Họ và tên nhân viên thực hiện kỹ thuật xoa bóp	Thời gian đăng ký làm việc tại cơ sở
1	Nguyễn Thị Hoàn	từ 16h30'-0h30' hàng ngày
2	Dương Thị Nụ	từ 16h30'-0h30' hàng ngày
3	Cao Thị Ngọc Mai	từ 16h30'-0h30' hàng ngày

### III. DỤNG CỤ Y TẾ CỦA CƠ SỞ:

STT	Tên dụng cụ y tế <sup>5</sup>	Số lượng	Tình trạng sử dụng
1	Hộp thuốc chống sốc	01 hộp	Tốt
2	Adrenalin 1mg	02 ống	HSD: 06/02/2018
3	Solumedron 40mg	02 ống	HSD: 25/04/2018
4	Nước cất 5ml	04 ống	HSD: 26/03/2018
5	Bơm tiêm 1ml	02 chiếc	HSD:01/01/2011
6	Bơm tiêm 10ml	02 chiếc	HSD: 25/09/2021
7	Băng cuộn	02 cuộn	Mới
8	Dây garo	01 cái	Mới

IV. THỜI GIAN BẮT ĐẦU HOẠT ĐỘNG: ngày 01 tháng 07 năm 2017

NGƯỜI ĐỨNG ĐẦU CƠ SỞ

(Ký, ghi rõ họ tên)

LỤC

Nguyễn Thế Lục