

Số: 01.2026/TB-TCĐA2

Hải Phòng, ngày 28 tháng 01 năm 2026

THÔNG BÁO ĐÁP ỨNG
THỰC HÀNH TỐT BẢO QUẢN THUỐC, NGUYÊN LIỆU LÀM THUỐC

SỞ Y TẾ HẢI PHÒNG	
Số:	12741
Ngày:	12/12/26
Chuyên:	
TỈNH NỘ DỤC ĐỨC ANH	

Kính gửi: Sở Y Tế thành phố Hải Phòng

Tên cơ sở: **Phòng khám đa khoa Đức Anh 2 thuộc công ty TNHH Y Dược Đức Anh**

Địa chỉ kho bảo quản: Trong khuôn viên Phòng khám đa khoa Đức Anh 2 thuộc công ty TNHH Y Dược Đức Anh. Thôn Thành Thịnh, xã Hà Đông, thành phố Hải Phòng.

Điện thoại: 0393044288

Email: duonglan1980hd@gmail.com

Người liên hệ: Dương Thị Lan

Chức danh: Giám đốc

Cơ sở chúng tôi đã được thành lập theo các giấy phép sau:

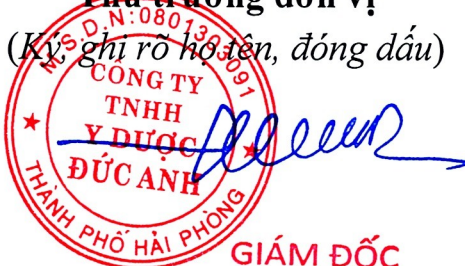
- Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp, mã số doanh nghiệp 0801303091, đăng ký lần đầu ngày 26/11/2019, đăng ký thay đổi lần 2 ngày 31/7/2025, nơi cấp: Phòng Đăng ký kinh doanh và Quản lý doanh nghiệp – Sở Tài chính thành phố Hải Phòng.
- Giấy chứng nhận đăng ký địa điểm kinh doanh, mã số địa điểm kinh doanh 00003, đăng ký lần đầu ngày 14/06/2022, đăng ký thay đổi lần 3 ngày 12/08/2025 nơi cấp: Phòng Đăng ký kinh doanh và Quản lý doanh nghiệp - Sở tài chính thành phố Hải Phòng.
- Giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh số 001275/HP-GPHĐ, ngày cấp 03/12/2025, nơi cấp: Sở Y tế thành phố Hải Phòng. Cơ sở có bao gồm phạm vi hoạt động bảo quản thuốc, nguyên liệu làm thuốc, cụ thể như sau: Bảo quản vắc xin ở điều kiện lạnh từ 2 °C đến 8°C

Thực hiện quy định tại Luật dược; Thông tư số 36/2018/TT-BYT 22/11/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định về Thực hành tốt bảo quản thuốc, nguyên liệu làm thuốc và Thông tư số 11/2025/TT-BYT ngày 16/05/2025 sửa đổi, bổ sung Thông tư số 02/2018/TTBYT ngày 22/01/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định về Thực hành tốt cơ sở bán lẻ thuốc, Thông tư số 03/2018/TT-BYT ngày 09/02/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định về Thực hành tốt phân phối thuốc, nguyên liệu làm thuốc, Thông tư số 36/2018/TT-BYT ngày 22/11/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định về Thực hành tốt bảo quản thuốc, nguyên liệu làm thuốc, sau khi tiến hành tự thanh tra và đánh giá đạt yêu cầu; cơ sở chúng tôi xin thông báo đáp ứng tiêu chuẩn GSP đối với phạm vi bảo quản thuốc trong quy định về chức năng nhiệm vụ của chúng tôi nêu trên.

Chúng tôi xin cam đoan thực hiện đầy đủ các văn bản pháp luật, các quy chế chuyên môn dược có liên quan.

Thủ trưởng đơn vị

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)



GIÁM ĐỐC

DƯƠNG THỊ LAN