

.....<sup>1</sup>.....

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

.....<sup>2</sup>....., ngày ..<sup>3</sup>.. tháng ..<sup>4</sup>.. năm 20<sup>23</sup>..

**THÔNG BÁO ĐĂNG KÝ HOẠT ĐỘNG  
CỦA CƠ SỞ DỊCH VỤ THẨM MỸ**

Kính gửi: <sup>3</sup> ..Số 9 Tề Tỉnh Bình Phước.....

**I. THÔNG TIN CHUNG VỀ CƠ SỞ:**

- Tên cơ sở: ..VIỆN THẨM MỸ MAILISS@.....
- Địa chỉ: ..30 An Dương Vương, Tân Bình, Đồng Xoài, Bình Phước.....
- Điện thoại: ..0949716 001..... Email:.....

**II. NHÂN SỰ CỦA CƠ SỞ:**

ST T	Họ và tên	Cơ sở cấp chứng nhận, chứng chỉ hành nghề xăm, phun, thêu <sup>4</sup>	Cơ sở chứng nhận đã được tập huấn về phòng, chống lây nhiễm các bệnh qua đường máu, dịch sinh học <sup>5</sup>
1	Trần Thị Thuý	Tư vấn Cao đẳng CN Y - Dược Việt Nam	Tư vấn Cao đẳng Y - Dược Công An
2	Phạm Thị Hải Yến	Tư vấn Cao đẳng CN Y - Dược Việt Nam	Tư vấn Cao đẳng Y - Dược Công An
...			

**III. THIẾT BỊ CỦA CƠ SỞ:**

STT	Tên thiết bị	Ký hiệu thiết bị (MODEL)	Nguồn gốc xuất xứ	Số lượng	Tình trạng sử dụng
1	Máy Lăn kim Super Sonic	Super Sonic	Đài Loan	1	Tốt
2	Máy Lăn kim Dragon	Dragon	Đài Loan	1	Tốt
	Mực xăm Nano	Nano	Đài Loan	2	Tốt

**IV. THỜI GIAN BẮT ĐẦU HOẠT ĐỘNG:**

ngày ..<sup>1</sup>.. tháng ..<sup>5</sup>.. năm 20<sup>23</sup>..

**V. PHẠM VI HOẠT ĐỘNG ĐĂNG KÝ:**

.....

6

Chăm sóc da - phun xăm thẩm mỹ, không sử dụng thuốc gây tê dạng tiêm

<sup>1</sup> Tên cơ sở dịch vụ thẩm mỹ.

<sup>2</sup> Địa danh.<sup>1</sup>

3. Sở Y tế nơi cơ sở dịch vụ thẩm mỹ hoạt động.

<sup>4</sup> Đối với người có giấy chứng nhận hoặc chứng chỉ đào tạo về phun, xăm, thêu trên da.

<sup>5</sup> Đối với người có giấy chứng nhận đã được tập huấn về phòng, chống lây nhiễm các bệnh qua đường máu, dịch sinh học.

<sup>6</sup> Ghi cụ thể các dịch vụ thẩm mỹ của cơ sở trừ các dịch vụ được quy định tại khoản 2 Điều 38 Nghị định số ...../2016/NĐ-CP ngày..... tháng..... năm 2016.

**NGƯỜI ĐÚNG ĐẦU CƠ SỞ**

(Ký, ghi rõ họ tên)

Thuý

Erãn Chi Thuý