

**CÔNG TY TNHH SẢN XUẤT VÀ THƯƠNG MẠI AN KHANG DENTAL LAB**  
Địa chỉ trụ sở: 77/41/16-18, tổ 23, KP 35, Phường Tam Hiệp, Thành phố Đồng Nai, Việt Nam.  
Địa chỉ nơi sản xuất: 77/41/16-18, tổ 23, KP 35, Phường Tam Hiệp, Thành phố Đồng Nai, Việt Nam.

Tên thiết bị y tế: **HÀM THÁO LẤP**

Đồng Nai, ngày 24 tháng 04 năm 2026

**GIẤY XÁC NHẬN ĐỦ ĐIỀU KIỆN BẢO HÀNH**

*Kính gửi: Sở y tế Đồng Nai*

Tên: **CÔNG TY TNHH SẢN XUẤT VÀ THƯƠNG MẠI AN KHANG DENTAL LAB**  
Địa chỉ: 77/41/16-18, tổ 23, KP 35, Phường Tam Hiệp, Thành phố Đồng Nai, Việt Nam.

Với tư cách là chủ sở hữu thiết bị y tế xác nhận cơ sở có tên dưới đây đủ điều kiện bảo hành thiết bị y tế của **CÔNG TY TNHH SẢN XUẤT VÀ THƯƠNG MẠI AN KHANG DENTAL LAB**

Tên thiết bị y tế	Tên cơ sở bảo hành	Mã số thuế	Địa chỉ	Điện thoại cố định	Điện thoại di động
<b>HÀM THÁO LẤP</b>	<b>CÔNG TY TNHH SẢN XUẤT VÀ THƯƠNG MẠI AN KHANG DENTAL LAB</b>	3604091301	77/41/16-18, tổ 23, KP 35, Phường Tam Hiệp, Thành phố Đồng Nai, Việt Nam.	0339657394	

Người đại diện hợp pháp của Cơ sở công bố

Ký tên (Ghi họ tên đầy đủ, chức danh)

Xác nhận bằng dấu hoặc chữ ký số



**NGUYỄN QUANG BẢO**