**Mẫu 06**

|  |
| --- |
| **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *......[[1]](#footnote-2)......., ngày…… tháng…….năm 20.....*  **ĐƠN ĐỀ NGHỊ**  **Điều chỉnh nội dung giấy phép hoạt động do thay đổi quy mô  giường bệnh hoặc cơ cấu tổ chức hoặc phạm vi hoạt động chuyên môn  của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Kính gửi: ................................[[2]](#footnote-3)..........................................

Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: ……………………………………………

Địa điểm:..........................................[[3]](#footnote-4)...............................................................

Điện thoại: ....................... Email (nếu có):.....................................................

Đề nghị điều chỉnh giấy phép hoạt độngvì:[[4]](#footnote-5)

|  |  |
| --- | --- |
| Thay đổi quy mô giường bệnh |  |
| Thay đổi cơ cấu tổ chức |  |
| Thay đổi phạm vi hoạt động chuyên môn. |  |

Hồ sơ bao gồm:[[5]](#footnote-6)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Bản kê khai cơ sở vật chất, thiết bị y tế, tổ chức và nhân sự bổ sung của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh |  |
| 2. | Hợp đồng mua thiết bị y tế bổ sung |  |
| 3. | Hồ sơ nhân sự bổ sung của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh |  |
| 4. | Phạm vi hoạt động chuyên môn dự kiến |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GIÁM ĐỐC**  *(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)* |

1. Địa danh. [↑](#footnote-ref-2)
2. Cơ quan cấp giấy phép hoạt động. [↑](#footnote-ref-3)
3. Địa chỉ hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. [↑](#footnote-ref-4)
4. Đánh dấu X vào nội dung đề nghị phù hợp. [↑](#footnote-ref-5)
5. Đánh dấu X vào ô vuông tương ứng với những giấy tờ có trong hồ sơ. [↑](#footnote-ref-6)