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

112 ngày tháng năm 20

ĐƠN ĐÈ NGHỊ

Cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

Kính gửi: 1,3

Tên cơ sở đề nghị cấp giấy phép hoạt động :

Địa điểm: 114 .

Điện thoại: số Fax : Email ( nếu có):

Thời gian làm việc hàng ngày:

Bản sao hợp lệ văn bản về việc thành lập đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh116:

* Bản sao hợp lệ quyết định thành lập hoặc văn bản có tên của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh của cơ quan nhà nước có thẩm quyền đối với cơ sở khám bệnh, chừa bệnh của Nhà nước
* Bản sao hợp lệ giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp đối với cơ sờ khám bệnh, chữa bệnh tư nhân
* Bản sao hợp lệ giấy chứng nhận đầu tư đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có vốn đầu tư nước ngoài

Bản sao hợp lệ chứng chi hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn

kỳ thuật, người phụ trách bộ phận chuyên môn

Danh sách đăng ký người hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chừa bệnh

Bản kê khai cơ sở vật chất, thiết bị y tế, tổ chức và nhân sự của cơ sở khám bệnh, chừa

bệnh

Tài liệu chứng minh cơ sở khám bệnh, chừa bệnh đáp ứng điều kiện về cơ sờ vật chất và diều kiện vệ sinh môi trường phù hợp với phạm vi hoạt động chuyên môn quy định tại một trong các Điều 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40 cùa Nghị định này.

Điều lệ tổ chức và hoạt động đối với bệnh viện

Bản sao hợp lệ hợp đồng vận chuyển người bệnh đối với trường hợp bệnh viện

không có phương tiện vận chuyển cấp cứu ngoài bệnh viện

Danh mục chuyên môn kỹ thuật và phân tuyên kỳ thuật dự kiên

Bản sao hợp lệ hợp đồng hỗ trợ chuyên môn đối với cơ sờ dịch vụ cấp cứu, hỗ

trợ vận chuyển người bệnh

Bản sao họp lệ hợp đồng vận chuyển người bệnh với công ty dịch vụ hàng không trong

image9image10image11(Tên cơ sờ khám bệnh, chừa bệnh) gửi kèm theo đơn này 01 bộ hô sơ bao gôm các giây tờ sau đây :

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

1,2 Địa danh.

115 Tên cơ quan cấp giấy phép hoạt động.

1,4 Địa chi cụ thể của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

115 Đánh dấu X vào ô vuông tương ứng với những giấy tờ có trong hồ sơ.

Đánh dấu X vào ô vuông tương ứng với những giấy tờ tương ưng với hình thức tổ chức của cơ sở khám bệnh, chữa

trường hợp có cung cấp dịch vụ vận chuyển người bệnh ra nước ngoài Kính đề nghị quý cơ quan xem xét và cấp giấy phép hoạt động.

GIÁM ĐỐC

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

BẢN KÊ KHAI CO SỎ VẬT CHÁT, THIÉT BỊ Y TẾ, TỎ CHỨC VÀ NHÂN sự CỦA

Cơ SỞ KHAM BỆNH, CHỮA BỆNH

L THÔNG TIN CHUNG:

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:
2. Địa chỉ:

Điện thoại: số Fax: Email:

1. Quy mô: giường bệnh
2. TỎ CHỨC:
3. Hình thức tổ chức117:
4. Cơ cấu tổ chức118:
5. NHÂN Sự:
6. Danh sách trưởng khoa, phụ trách phòng, bộ phận chuyên môn:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | Họ và tên | Số chứng chỉ hành nghề đã được cấp | Phạm vi hoạt động chuyên môn | Thời gian đăng ký làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (ghi cụ thể thời gian làm việc) | rp A  Tên khoa, phòng, bộ phận chuyên môn | VỊ trí, chức danh được bổ nhiệm | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| . . . |  |  |  |  |  |  |  |

2. Danh sách người hành nghê:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | Họ và tên | Số chứng chỉ hành nghề đã được cấp | Phạm vi hoạt động chuyên môn | Thời gian đăng ký làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (ghi cụ thể thòi gian làm việc) | Vị trí  chuyên môn | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| . • . |  |  |  |  |  |  |

3. Danh sách người làm việc:

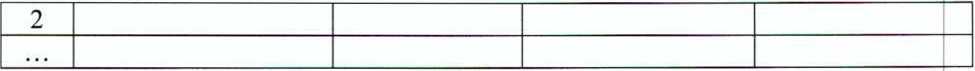
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | Họ và tên | Văn bằng chuyên môn | Thòi gian đăng ký làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (ghi cụ thể thời gian làm việc) | Vị trí làm việc | 119 |
| 1 |  |  |  |  |  |

1. Ghi cụ thể tên hình thức tổ chức theo quy định tại Điều 22 Nghị định số /2016/NĐ-CP ngày tháng

2016

1. Ghi rô tên các khoa (khoa lâm sàng, khoa cận lâm sàng), phòng, bộ phận chuyên môn cùa cơ sờ khám bệnh, chữa bệnh.
2. Ghi cụ thể chức danh, vị trí làm việc được phân công đảm nhiệm.

nam



IV. THIÉT BỊ YTÉ:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | np \*  Tên thiết bị | Ký hiệu (MODEL) | Hãng  sản  xuất | Xuất  xứ | Năm  sản  xuất | Số  lượng | Tình trạng sử dung  (%) | Ghi  chú |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

V. Cơ SỞ VẬT CHÁT:

1. Tổng diện tích mặt bằng:
2. Tổng diện tích xây dựng: diện tích m2/giường bệnh
3. Kết cấu xây dựng nhà:
4. Diện tích xây dựng trung bình cho 01 giường bệnh (đôi với bệnh viện):
5. Diện tích các khoa, phòng, buồng kỹ thuật chuyên môn, xét nghiệm, buông bệnh:
6. Bô trí các khoa/chuyên khoa, phòng (liệt kê cụ thê):
7. Các điều kiện vệ sinh môi trường:
8. Xử lý nước thải:
9. Xử lý rác y tế, rác sinh hoạt:
10. An toàn bức xạ:
11. Hệ thống phụ trợ:
12. Phòng cháy chữa cháy:
13. Khí y tế:
14. Mảy phát điện:
15. Thông tin liên lạc:
16. Cơ sở vật chất khác (nếu có):

GIÁM ĐÓC

(Kỷ, đóng dấu, ghi rõ họ tên)

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

ngày. tháng.....năm 20.

ĐIÈU LỆ

Tổ chức và hoạt động của bệnh viện tư nhân  
Chương I

NHỮNG QUY ĐỊNH CHUNG

Điều 1. Địa vị pháp lý

Điều 2. Tên giao dịch, địa điểm hành nghề

Điều 3. Nguyên tắc hoạt động chuyên môn

Điều 4. Các tổ chức chính trị, chính trị - xã hội của Bệnh viện

Chương II

MỤC TIÊU, CHỨC NĂNG, NHIỆM **vụ** VÀ PHẠM VI HOẠT ĐỘNG CHUYÊN

MÔN

Điều 5. Mục tiêu

Điều 6. Chức năng, nhiệm vụ

Điều 7. Phạm vi hoạt động chuyên môn

Chưong m

QUY MÔ, TỎ CHỨC, NHÂN sự

Điều 8. Quy mô bệnh viện Điều 9. Cơ cấu tổ chức

1. Hội đồng quản trị/Hội đồng thành viên đối với bệnh viện.
2. Giám đốc, các Phó Giám đốc bệnh viện.
3. Các Hội đồng trong bệnh viện.
4. Các phòng chức năng.
5. Các khoa, bộ phận chuyên môn.

Điều 10. Nhân sự

Điều 11. Nhiệm vụ quyền hạn Giám đốc, các Phó Giám đốc bệnh viện Điều 12. Nhiệm vụ quyền hạn của các trưởng khoa, phòng bệnh viện Điều 13. Mối quan hệ giữa Chủ tịch Hội đồng quản trị/Chủ tịch Hội đông viên của công ty vói người phụ trách chuyền môn bệnh viện (Giám đốc bệnh viện) Điều 14. Quyền lợi của người lao động

**thànl**

ChưoTig IV

TÀI CHÍNH CỦA BỆNH VIỆN [[1]](#footnote-2) [[2]](#footnote-3) [[3]](#footnote-4)

Điêu 15. Vôn đâu tư ban đâu

Điều 16. Chế độ tài chính của bệnh viện

Điều 17. Quản lý tài sản, thiết bị

Chương V

MỐI QUAN HỆ CỒNG TÁC

có liên quan khác

**Điều 18. Chính quyền địa phương, các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, các cơ**

**qu**

1. Mối quan hệ công tác với chính quyền địa phương
2. Mổi quan hệ công tác với Bộ Y tế, Sở Y tế
3. Mối quan hệ công tác với các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác trên địa bàn.

GIÁM ĐỐC

(Ký, ghi rõ họ tên)

Mẩu 04

MẦU DANH SÁCH ĐĂNG KÝ NGƯỜI HÀNH NGHÈ  
TẠI Cơ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

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

DANH SÁCH ĐĂNG KÝ NGƯỜI HÀNH NGHỀ  
TẠI CO SỞ KHÁM BỆNH, CHỪA BỆNH

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:
2. Địa chỉ:
3. Thời gian hoạt động của cơ sờ khám bệnh, chừa bệnh: [[4]](#footnote-5) [[5]](#footnote-6) [[6]](#footnote-7) [[7]](#footnote-8) [[8]](#footnote-9)....
4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chừa bệnh:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | Họ và tên | Số chứng chỉ hành nghề | Phạm vi hoạt động chuyên môn | Thòi gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (ghi cụ thể thòi gian làm việc) | Vị trí chuyên  A 124  môn | |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| • . • |  |  |  |  |  |  |  |

5. Danh sách đăng ký người làm việc125:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | Họ và tên | Văn bằng chuyên môn | Thòi gian đăng ký làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (ghi cụ thể thời gian làm việc) | Vị trí làm việcl2< | |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| • . • |  |  |  |  |  |  |

127.... ngày tháng năm

Người chịu trách nhiệm chuyên môn  
kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

(Ký, đóng dấu và ghi rõ

1. Tên Công ty. [↑](#footnote-ref-2)
2. Tên cơ sở khám bệnh chữa bệnh. [↑](#footnote-ref-3)
3. Địa danh. [↑](#footnote-ref-4)
4. Ghi rỗ từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần. [↑](#footnote-ref-5)
5. Ghi cụ thể chức danh, vị trí chuyên môn được phân công đảm nhiệm. [↑](#footnote-ref-6)
6. Ghi danh sách người tham gia khám bệnh chữa bệnh nhưng không thuộc diện câp chứng chi hành nghê. [↑](#footnote-ref-7)
7. Ghi cụ thể chức danh, vị trí làm việc được phân công đảm nhiệm. [↑](#footnote-ref-8)
8. Địa danh. [↑](#footnote-ref-9)